ДО
„ В и К – П” ЕООД
гр.Панагюрище

М О Л Б А

От

……..ЕГН/ЕИК……

/Име,презиме,фамилия-ФЛ и Фирма/Наименование -ЮЛ/

Адрес: гр./с./……, ул…… №……

Бл..... , вх…….. , ет……., ап……

Тел. …….. , email: ……

Удобни часове за връзка: ……

Моля, да ми бъде извършена услуга :

……

……

……

На обект намиращ се в гр./с./……., ул. ……

№ ……., бл. ……., вх. ……., ет. ……., ап. ……

/посочва се точното местонахождение на обекта/

Прилагам следните документи:

1. ……
2. ……
3. ……

При установяване на несъответствия в приложените документи от клиентите, услугата от служителите на „В и К – П” ЕООД гр. Панагюрище става невалидна.

Дата: …… Подпис:……

Гр./с./……..

„ВиК-П” ЕООД Панагюрище