

МОЛБА

От

/ Име, Презиме, Фамилия /

ЕГН:

Адрес: гр. /с./

ул.

№ ,

бл.

, вх.

, ет.

, ап.

тел.:

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 Панагюрище става невалидна

Дата:

Подпис:

гр. /с./