

ЗАЯВКА от « ___ » _____ г.

к договору № _____ от « ___ » _____ г.

на оказание услуг по диагностическому обследованию инженерных коммуникаций

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «Аква-тэк»

Почтовый адрес: 620034, г.Екатеринбург, ул. Бебеля, д.17, оф. 451

Юр. адрес: 620034, г.Екатеринбург, ул. Бебеля, д.17, оф. 451

Тел.: +7 (343) 373-74-14 **E-mail:** info@akvatek.ru

ИНН 6658265984 **КПП** 665801001

ЗАКАЗЧИК:

ИНН/КПП /

Адрес

Телефон E-mail

Руководитель организации (должность, Ф.И.О.)

1. Место нахождения коммуникаций:

2. Вид требуемого диагностического обследования (согласно Приложения №1 к Договору):

3. Вид коммуникации: Диаметр трубы: Протяженность сети: Материал:

4. Лицо, уполномоченное Заказчиком представлять его интересы при исполнении договора на основании настоящей заявки, в т.ч. подписывать Акты выполненных работ (должность, ФИО, контактный телефон)

ЗАКАЗЧИК:

Подпись _____ / _____
(Ф.И.О.)

(М.П.)

Дата

Для оперативного решения вопросов между Заказчиком и Исполнителем допускается передача данной Заявки факсимильной связью и электронной почтой; при этом ответственность за достоверность переданных сведений несет передающая сторона. Последующее представление оригиналов обязательно.