

lesniegums

Nr.: _____

Datums: _____

Abonenta vārds, uzvārds / Nosaukums:	
Abonenta personas kods / reģ. numurs:	
Paraksttiesīgās personas vārds, uzvārds:	
Abonenta korespondences adrese / juridiskā adrese:	
Abonenta kontakttālrunis:	
Abonenta e-pasts:	

Atbildi vēlos saņemt: ar zvanu vēstulē pa e-pastu

Abonenta vārds, uzvārds

Pārdevējs

Abonenta paraksts

Pārdevēja tālrunis uzziņām:

BITE vārdā šo lesniegumu paraksta: