Вихідний № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_\_\_

**Запит на отримання висновку щодо**

**вартості послуг/робіт/прав інтелектуальної власності**

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| **Послуга:** | |  | | --- | | Вид послуги: | |
| Термін виконання | |  | | --- | |  | |
| **Замовник:** | |
| ЄДРПОУ/ІПН ФО | |  | | --- | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Назва підприємства | | |  | | --- | |  | | | |
| Юридична адреса | | |  | | --- | |  | | | |
| Адреса для листування | | |  | | --- | |  | | | |
| **Інформація про нерезидента:** | | | | |
| № Угоди | | |  | | --- | |  | | Дата угоди | |  | | --- | |  | |
| **Контактна особа:** | | | | |
| ПІБ | |  | | --- | |  | | | | |
| Телефон | |  | | --- | |  | | | | |
| E-Mail | |  | | --- | |  | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **Спосіб отримання висновку**: | **Оберіть зручний для вас банк:** | | | | | |

Даним надаю згоду на подальшу обробку, збір та зберігання інформації, що міститься в наданих документах.

Оплату замовлених послуг гарантую.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посада, ПІБ підпис, печатка