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

**Запит на отримання висновку для цілей ТЦУ**

|  |
| --- |
|  |
| **Предмет запиту:** |

|  |
| --- |
| Назва товаруКод УКТЗЕД |

 |
| Термін виконання |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Замовник:** |
| ЄДРПОУ/ІПН ФО |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва підприємства |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Юридична адреса |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Адреса для листування |

|  |
| --- |
|  |

 |
| **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