Вихідний № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Запит на отримання висновку щодо вартості товару за угодою**

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет запиту:** | Назва товару:  Код УКТЗЕД: |
| Термін виконання  (після оплати рахунку) | |  | | --- | |  | |
| **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 програму для обміну документами:** | | | | | |

\* - за необхідністю заповніть дані для отримання (місто, відділення/адреса, приватна особа/організація, ПІБ, телефон, готівка/безготівково)

|  |
| --- |
|  |

Додаткова інформація:

|  |
| --- |
|  |

\* Замовник надає згоду на подальшу обробку, збір та зберігання інформації, що міститься в наданих документах. Замовник несе повну відповідальність за достовірність та повноту наданої інформації для виконання запиту та послуг. Експерт не несе відповідальність за виконання запитів на базі поданих недостовірних даних.

Оплату замовлених послуг гарантую.

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

Посада, ПІБ підпис, печатка