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

**Запит на отримання висновку для ТЦУ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет запиту:** | Назва товару:Код 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:** |

 |

\* - 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