

Голові правління
АТ «ЧЕРКАСИГАЗ»

ПІ(ФОП) _____

(юридична адреса)

Тел. _____

Заява

Прошу виконати ремонт, перевірку(позачергову, експертну)/експертизу
газового лічильника типу

G-___ завод-виробник _____ заводський № _____,
рік виробництва _____, дата попередньої перевірки _____, показники
відлікового пристрою _____ м³
який встановлено за адресою _____.

(адреса, за якою встановлено лічильник газу)

Заводський паспорт на лічильник (свідоцтво попередньої перевірки)
додається (необхідне підкреслити).

Оплату гарантую.

Дата

Підпис

Печать