

**Заступнику голови правління
АТ «ЧЕРКАСИГАЗ»**

Від _____

Адреса _____

Телефон _____

Заява

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

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

(адреса, за якою встановлено лічильник газу)

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

Оплату гарантую.

Дата

Підпис