Приложение № 9 к приказу № 443 от 02.10.2026

Директору ГП КО «Водоканал»
Мурадянцу А.С.

от_____
(Ф.И.О. физического лица-заявителя)
_____
_____
Паспортные данные заявителя:
_____
_____
_____
_____
_____
Адрес (прописка):
_____
_____
Адрес (почтовый / проживания):
_____
_____

Телефон/эл. почта:_____
_____

Заявка на оказание коммерческой услуги

Прошу оказать услугу _____
(наименование коммерческой услуги, адрес объекта, комментарии)

_____

_____

_____

_____

_____

Оплату гарантирую в течение 10 (десяти) календарных дней с даты выставления счета на оплату.

С расценками по запрашиваемым коммерческим услугам ознакомлен*.

_____ / _____

Подпись / Расшифровка подписи

*- ознакомиться с расценками на коммерческие услуги можно на официальном сайте ГП КО «Водоканал» www.vk39.ru , либо по телефону 555-151 (доб.549/550), либо проконсультировавшись у специалиста по адресу: г. Калининград, Советский пр-т 107, каб. 101 (1 этаж).