

Заявление на закрытие газа

Владелец

Имя, фамилия или название предприятия* _____

Личный код / код коммерческого регистра* _____

Контактный адрес* _____

Телефон* _____

Электронная почта* _____

Контактное лицо _____

если оно не является владельцем или юридическое лицо с доверенностью

Данные объекта

Улица/дом/квартира* _____

Уезд/город* _____

Почтовый индекс* _____

Кадастровый номер _____

Причина подачи заявления*

___ временное закрытие

___ расторжение договора

___ для технического обслуживания

Дата и время планируемого закрытия газа _____

Дополнительная информация _____

Дата подачи заявления

Подпись заявителя

* *заполнение обязательно*