

Mellékvíz mérő csere megrendelés VIPAK pótlás megrendelés *

Alulírott _____ megrendelő, mint a

□□□□

_____ város, község

_____ utca _____ házszám alatti _____ fogyasztási hely

számmal rendelkező társasházi lakóközösség / tulajdonközösség közös képviselője az alábbi felhasználási helyeken a mellékvíz mérő(k) cseréjét / VIPAK pótlását megrendelem.

	Felhasználó neve	Felhasználási hely		Meglévő mérő	
		száma	pontos címe, emelet, ajtó	gyári száma	dimenziója
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

A mellékvíz mérő cseréjének / VIPAK pótlásának javasolt időpontja: _____

(Kérjük, hogy az igény leadásához képest legalább 10 munkanappal későbbi időpontot szíveskedjen megadni.)

Az időpont véglegesítése érdekében a következő telefonszámom kérek visszajelzést: _____

Kérem a mellékvíz mérők cseréjének / VIPAK pótlásának díját a társasház számára az alábbiak szerint kiállítani:

Számlázási név és cím: _____

Adószám: _____

Levelezési név és cím: _____

Dátum: _____

 Ügyintéző

 Közös képviselő

- megfelelő aláhúzendó