

CERERE CONTRACT PRESTĂRI SERVICII DE SALUBRIZARE PERSOANE FIZICE

SE APROBĂ,
DIRECTOR GENERAL,

DOAMNĂ DIRECTOR,

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în
Tecuci, județul Galați, str. _____, nr. _____,
bloc _____, scara _____, etaj _____, apartament _____, asociația de
locatari (în cazul celor ce locuiesc la bloc) nr. _____, posesor al BI/CI seria _____
nr. _____, eliberat/ă de _____, la data de
_____, telefon nr. _____, solicit încheierea unui **CONTRACT DE PRESTĂRI
SERVICII DE SALUBRIZARE PERSOANE FIZICE** la adresa:

Declar pe propria răspundere că la adresa menționată pentru prestarea serviciului de salubritate locuiesc un număr de _____ persoane. Declar totodată că voi aduce documente justificative pentru numărul de persoane declarate în termen de _____ de la data depunerii cererii.

Data,

Semnătura,

DOAMNEI DIRECTOR

A SOCIETĂȚII COMPANIA DE UTILITĂȚI PUBLICE TECUCI S.R.L.