

## Фірмовий бланк підприємства

Перший заступник  
голови правління  
АТ «Одесагаз»  
Нагорянський С.Ю.

Заява для виклику представників АТ «Одесагаз» з метою обстеження  
комерційного вузла обліку газу

Повна назва підприємства	
Адреса	
Ціль	Розпломбування/опломбування/заміна ЗВТ у зв'язку з _____ або інше.
Дата виконання робіт	Обов'язково!
Засоби вимірювальної техніки	Вказати типи ЗВТ, їх номери та дати перевірки
Споживання газу	Споживається/не споживається Буде споживатись/не буде споживатись
Обслуговуюча організація	
Відповідальна особа	ПІБ, посада, контактний номер телефону
Реквізити підприємства	

Дата

підпис  
М.П.

ПІБ Керівника