Директору

ТОВ “ХМЕЛЬНИЦЬКГАЗ ЗБУТ”

Левицькому А.Л.

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище |  |
| Ім'я |  |
| По батькові |  |
| Адреса |  |
| Тел. |  |
| О/Р |  |

**Вимога**

Прошу Вас передоплату в сумі \_\_\_\_\_\_\_\_ грн. по особовому рахунку (о/р) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ перенести на особовий рахунок (о/р) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

При задоволенні даної вимоги не потребую письмової відповіді.

Додатки:

1. копія документу, що посвідчує особу (паспорт громадянина України);
2. копія ідентифікаційного номера платника податків (ІПН);
3. копія квитанцій про оплату;

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_