

Contract numărul: _____ / _____

Cod Client _____

Nr. Inregistrare _____ / _____



CERERE REMONTARE CONTOR

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în localitatea _____, str. _____, nr. _____, bl. _____, sc. _____, et. _____, ap. _____, județ _____ posesor al C.I., seria _____, nr. _____, eliberat la data de _____ de către _____, în calitate de _____ vă anunț că, începând cu data de _____, solicit remontarea contorului de apă la adresa: localitatea _____, str. _____, nr. _____.

Am luat la cunostință faptul că rebranșarea la rețeaua de apă potabilă se va efectua în termen de 5 zile lucrătoare de la depunerea cererii și achitarea taxei de rebranșare.

Taxa de rebranșare s-a achitat cu chitanța nr. _____ din data de _____.

Date de contact ale solicitantului:

- număr de telefon/ fax _____

- adresa de email _____

Data _____

Numele și prenumele /Semnătură _____

FO-SAP-03-03