

Contract numărul: _____ / _____

Cod Client _____

Nr. Inregistrare _____ / _____



CERERE MODIFICARE ADRESĂ DE CORESPONDENȚĂ

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 _____, prin prezenta solicit ca factura emisă la
adresa: localitatea _____, strada _____, nr. _____, ap _____
să fie expediată la următoarea adresă de corespondență: județ _____, localitatea
_____, str. _____ nr. _____, ap. _____.

Date de contact ale solicitantului:

- număr de telefon/ fax _____

- adresa de email _____

Data _____

Numele și prenumele / Semnătura _____

FO-SCO-01-03