	SOLICITARE de contorizare a apei **Nr. Înreg.:_____/_____**	Ed 2 / r 1 COD F 09 02 06 PAG 1 / 1

ID ticket _____ / _____

(*se marchează cu „X” căsuţa corespunzătoare*)

INFORMAŢII PRIVIND CLIENTUL:

Statutul clientului: ☐ persoană fizică ☐ persoană juridică

Nume / Denumire: _____

Adresă domiciliu / sediu: _____

Telefon: _____

Fax: _____

Reprezentant: Nume: _____ Funcţia: _____

INFORMAŢII PRIVIND PUNCTUL DE CONSUM:

Adresă: _____

CERINŢE:

☐ Montare apometru

☐ Deţin un singur cămin de branşament

Cod client _____

Contract ☐ da _____

☐ nu

Regim facturare până la data prezentei ☐ pauşal

Debite restante ☐ da _____

☐ nu

Mediaş Numele şi prenumele: _____

Data _____ Semnătura

Către Şef Birou AMC