



SOLICITARE
eliberare adeverință

Ed 2 / r 0
COD F 09 05 02
PAG 1 / 1

Nr. Înreg.: _____ / _____

ID ticket _____ / _____

(se marchează cu „X” căsuța corespunzătoare)

INFORMAȚII PRIVIND CLIENTUL:

Statutul clientului: persoană fizică persoană juridică

Nume / Denumire: _____

Adresă domiciliu / sediu: _____

Adresă imobil de vânzare : _____

Declar pe propria răspundere că la data de _____ indexul / indecșii sunt :

Citire indecsi apometre :

Telefon: _____

Fax: _____

Reprezentant: Nume: _____ Funcția: _____

Vă rog să-mi eliberaț o adeverință din care să reiasă că:

nu am debite restante în calitate de abonat al serviciilor furnizate de operator

nu sunt abonatul serviciilor furnizate de operator

Prezenta adeverință îmi este necesară la:

.....
.....

Vă mulțumesc.

Mediaș

Numele și prenumele: _____

Data _____

Semnătura

Serviciul Comercial

Birou Facturare și Evidență Utilizatori