



**SOLICITARE**  
de modificare a adresei pentru distribuirea facturii  
Nr. Înreg.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ed 1 / r 0  
COD F 09 08 03  
PAG 1 / 1

ID ticket \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(se marchează cu „X” căsuța corespunzătoare)

**INFORMAȚII PRIVIND CLIENTUL:**

Statutul clientului:  persoană fizică  persoană juridică

Nume / Denumire: \_\_\_\_\_

Adresă domiciliu / sediu: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Reprezentant: Nume: \_\_\_\_\_ Funcția: \_\_\_\_\_

Vă rog să-mi aprobați livrarea facturii la următoarea adresă:

str. \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ bl. \_\_\_\_\_ sc. \_\_\_\_\_ et. \_\_\_\_\_ ap. \_\_\_\_\_

**MENTIUNI:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vă mulțumesc.

Agnita

Numele și prenumele: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Semnătura

Către Șef Sucursala Agnita

Birou Facturare și Evidență Utilizatori