

_____2014р. №3г-_____

Заступнику начальника
УЕГГ
ПАТ «Львівгаз»

ПІБ. _____
М. _____
Вул. _____
Буд. _____ кв. _____
Р-н. _____
Тел. _____
Ос/рах. _____

ЗАЯВА

Прошу встановити мені газовий лічильник. Оплату гарантую.

Дата _____

Підпис _____