**SIA “RETN Baltic” pakalpojuma “Kabeļa izvietošana kabeļu kanalizācijā”/
“Kabeļu kanalizācijas caurules noma” pieteikums**

Lūdzu, izsniegt tehniskos noteikumus pakalpojuma (atzīmēt nepieciešamo)

[ ]  Kabeļa izvietošana kabeļu kanalizācijā

[ ]  Kabeļu kanalizācijas caurules noma

 posmā starp zemāk norādītajām pieslēguma vietām:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Trases punkti** | **Adrese** | **Piezīmes** |
| Punkts A |  |  |
| Punkts B |  |  |

pamatojoties uz Tehniskās apsekošanas Nr………. slēdzienu un cenu piedāvājumu.

**1. Vēlamais ierīkošanas datums:** …………………………..

**2. Kontaktinformācija:**

|  |
| --- |
| Tehniskā kontaktpersona |
| Vārds, Uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |

|  |
| --- |
| Kontaktpersona komercjautājumos |
| Vārds, Uzvārds |  |
| Tālrunis |  |
| E-pasts |  |

**3**. **Pasūtītāja rekvizīti**

|  |  |
| --- | --- |
| Nosaukums |  |
| Vienotais reģistrācijas Nr. |  |
| Juridiskā adrese |  |
| Banka |  |
| Konta numurs |  |
| E-pasts |  |
| Tālrunis |  |

Pasūtītāja pārstāvis: ……………………………/………………………………../

Datums: …………………………