Vardas, pavardė, asmens kodas arba gimimo data / Įmonės pavadinimas, įmonės kodas, PVM mokėtojo kodas

Gyvenamas / Registracijos adresas

Objekto adresas

Telefonas, el. paštas (rašyti didžiosiomis raidėmis)

UAB „Vilniaus vandenys“

**PRAŠYMAS**

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

(data)

Prašau atlikti vandens apskaitos prietaiso, įrengto objekte adresu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ metrologinę patikrą.

Skaitiklio vieta (virtuvėje, vonioje ar kt.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Susipažinau su prašomų paslaugų/darbų įkainiais, jų taikymo tvarka bei paslaugų teikimo/darbų atlikimo sąlygomis ([www.vv.lt](http://www.vv.lt)) ir su jomis sutinku.
2. Suprantu, kad, jeigu po mano prašymu atliktos vandens apskaitos prietaiso metrologinės patikros paaiškės, kad vandens apskaitos prietaisas tinkamas naudojimui, turėsiu savo lėšomis sumokėti metrologinės patikros kainą.
3. Už suteiktas paslaugas/atliktus darbus įsipareigoju sumokėti per 30 dienų nuo sąskaitos išrašymo dienos.

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

 (vardas, pavardė) (parašas)

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

 Prašymą priėmusio UAB „Vilniaus vandenys“ darbuotojo vardas, pavardė, pareigos, parašas 