

Начальнику міської
експлуатаційної дільниці
ПАТ «Хмельницькгаз» або

Головному інженеру
(назва районної філії)

від _____

адреса _____

тел. _____

ЗАЯВА

Прошу виконати роботи по _____

Підпис _____

дата _____

Пам'ятку «Перелік документів необхідних для відновлення газопостачання (приймання в експлуатацію) газових приладів» **ОТРИМАВ** :

Підпис _____