

Т.в.о. заступника генерального директора
ДП «Харківстандартметрологія»
Миколі ЧЕРЕВАТЕНКУ

ЗАМОВЛЕННЯ

офіційних копій нормативних документів в електронному вигляді

ЮРИДИЧНА ОСОБА:																																			
Повна назва організації:																																			
Код ЄДРПОУ:																																			
Керівник організації (ПІБ, посада):																																			
Юридична адреса:																																			
Фактична / поштова адреса (№ від., адреса Нової пошти) (для надсилання бухгалтерських документів) :																																			
Телефон:																																			
E-mail (для отримання бухгалтерських документів та стандартів):																																			
IBAN UA _____ в _____																																			
Індивідуальний податковий номер _____																																			
Св-во про реєстрацію платника ПДВ № _____																																			
ПІБ контактної особи та моб. тел: _____																																			
<table border="1"><thead><tr><th>№</th><th>Позначення НД</th><th>Назва НД</th></tr></thead><tbody><tr><td>1.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>7.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>8.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>9.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>10.</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			№	Позначення НД	Назва НД	1.			2.			3.			4.			5.			6.			7.			8.			9.			10.		
№	Позначення НД	Назва НД																																	
1.																																			
2.																																			
3.																																			
4.																																			
5.																																			
6.																																			
7.																																			
8.																																			
9.																																			
10.																																			
Керівник _____ (ПІБ, підпис)																																			
ФІЗИЧНА ОСОБА:																																			
ПІБ: _____																																			
Паспорт _____ № _____																																			
Індивідуальний податковий номер _____																																			
Фактична / поштова адреса (№ від., адреса Нової пошти) (для надсилання бухгалтерських документів): _____																																			
Телефон: _____																																			
E-mail (для отримання бухгалтерських документів та стандартів): _____																																			
<table border="1"><thead><tr><th>№</th><th>Позначення НД</th><th>Назва НД</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>			№	Позначення НД	Назва НД																														
№	Позначення НД	Назва НД																																	
_____ (ПІБ, підпис)																																			

Замовлення надіслати на E-mail: 360@mtl.kharkov.ua