**JõHVI VESI OU** KLIENDILEPINGU SÕLMIMISE TAOTLUS

Kliendi nimi:

Kliendi isikukood/reg.kood:

Postiaadress:

Postiindeks:

Telefoni number:

E.maili aadress:

Kliendi arveldusarvenumber / panga nimi (täita juhul kui klient soovib e.arve püsimakselepingut Swedbangas)

Kliendile vee- ja kanalisatsiooniteenuse osutamise koht:

 Kliendilepingu taotleja allkiri:

Taotluse kuupäev:

TÄIDAB JõHVI VESI OU klienditeenindusosakonna juhataja

Taotluse läbivaatamise kuupäev:

Liitumislepingu nr. ja kuupäev:

Taotluse läbivaatamise tulemus:

Klienditeenindusosakonna juhataja allkiri /kuupäev:....................................................

Küsimuste korral helistada 33 70 617 või kirjutada info@johvivesi.ee

Kliendi arveldusarvenumber / panga nimi (täita juhul kui klient soovib e.arve püsimakselepingut Swedbangas)