**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](callto:) või kirjutada [info@johvivesi.ee](mailto:info@johvivesi.ee)

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