

ОТ \_\_\_\_\_  
наименование организации

договор № \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу скан-копии счетов, счетов-фактур, актов оказанных услуг отправлять ежемесячно электронной почтой на адрес(а)

\_\_\_\_\_ указать e-mail (обязательно для заполнения)

Контактное лицо

\_\_\_\_\_ ФИО

Контактный телефон \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Подпись руководителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись / расшифровка

М.П.