

початок форми

Щомісячна заявка на обсяг постачання природного газу

Термін постачання з «__» _____ 20__ р. по «__» _____ 20__ р.

Число місяця постачання	Обсяг, тис.м.куб.	Число місяця постачання	Обсяг, тис.м.куб.
01		17	
02		18	
03		19	
04		20	
05		21	
06		22	
07		23	
08		24	
09		25	
10		26	
11		27	
12		28	
13		29	
14		30	
15		31	
16		ВСЬОГО:	

ПОСТАЧАЛЬНИК
ТОВ «ОНК-ГРУП»

Директор

Мілевський В.В. _____

СПОЖИВАЧ:

(посада) _____

кінець форми

Додаток №2 затверджено:

ПОСТАЧАЛЬНИК:

ТОВ «ОНК-ГРУП»

Код ЄДРПОУ:37872468

65026, м. Одеса, вул. Рішельєвська 11, корп. А,

р/р UA713006470000026003001157615

в АБ «КЛІРИНГОВИЙ ДІМ»

МФО: 300647

ПІН № 378724615538

Платник ПДВ № 200011044

Телефон: +38(048) 737-87-81

e-mail: office@onk-group.com

СПОЖИВАЧ:

Код ЄДРПОУ:

Адреса:

п/р _____ в

МФО:

ПІН:

Тел.:

E-mail:

Постачальник:

Директор ТОВ «ОНК-ГРУП»

Мілевський В.В. _____

Споживач:

(посада)
