

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-ЕНЕРДЖИ»
Директор
Герін А.Ю. _____

СПОЖИВАЧ:

(посада) _____

кінець форми

Додаток №2 затверджено:

ПОСТАЧАЛЬНИК:
ТОВ «ОНК-ЕНЕРДЖИ»
Код ЄДРПОУ: 42783553
65026, м. Одеса, вул. Рішельєвська 11,
корп. А,
п/р UA823510050000026006878935571,
МФО 351005 в АТ Укрсиббанк
ПІН № 427835515538
Витяг платника ПДВ № 2015534500113
Телефон: +38(048) 737-87-81
e-mail: info@onk-energy.com

СПОЖИВАЧ:
Код ЄДРПОУ:
Адреса:
п/р _____ в
МФО:
ПІН:
Тел.:
E-mail:

Постачальник:
Директор ТОВ «ОНК-ЕНЕРДЖИ»

Герін А.Ю. _____

Споживач:
(посада) _____