

Esmar Vesi OÜ
Esmar Gaas OÜ
Rohuneeme tee 12
Haabneeme 74001
Viimsi

Kooskõlastuse taotlus.

ANDMED TAOTLUSE ESITAJA KOHTA	
NIMI:	ISIKUKOOD/REG. KOOD:
ADDRESS:	
E-POSTI ADDRESS:	TELEFON/FAX
ANDMED LÄBIVAATAMISEKS JA KOOSKÕLASTAMISEKS ESITATAVA DOKUMENTATSIOONI KOHTA	
DOKUMENDI NIMETUS:	DOKUMENDI NUMBER:
OBJEKTI ADDRESS/ASUKOHT:	
ANDMED DOKUMENTATSIOONI KOOSTAJA KOHTA (täita, kui erineb taotluse esitajast)	
NIMI:	ISIKUKOOD/REG. KOOD:
ADDRESS:	
E-POSTI ADDRESS:	TELEFON/FAX:
MÄRKUSED, SELGITUSED, LISAD:	

Olen tutvunud Esmar Vesi OÜ juhataja korraldusega EV-13/02 ja Esmar Gaas OÜ juhataja korraldusega EG-13/02 02.01.2013.a., kinnitan esitatud andmete õigsust ning garanteerin tasu.

.....
/ees- ja perekonnanimi/

.....
/allkiri/

.....
/kuupäev/