

Data:



Prašymas gauti vieną mokėjimo pranešimą esant keliems NTO bendraturčiams (F10)

Vardas, pavardė / Juridinio asmens pavadinimas

Asmens kodas / Įmonės kodas

Kontaktinis adresas

Telefono nr.

El. paštas

Mokėtojo kodas

Informacija apie NTO objektą:

Adresas

Unikalus numeris

NTO plotas, kv. m.

Sutinku gauti mokėjimo pranešimą ir rinkliavos mokėjimo prievolę už nurodytą NTO:

Vardas, pavardė / Juridinio asmens pavadinimas

Asmens kodas / Įmonės kodas

Rinkliavos mokėtojo kodas

Data nuo

Data iki

Kvalifikuotas el. parašas (arba pasirašytas ranka)

Sutinku:

- ☐ Mokėjimo pranešimus gauti el. paštu.
- ☐ Gauti VASA informaciją klientams ir sutinku užpildyti anketas ar kitais būdais pateikti savo nuomonę dėl VASA teikiamų paslaugų kokybės el. paštu ar telefonu.

Sutinku perleisti rinkliavos mokėjimo prievolę už nurodytą NTO:

Vardas, pavardė / Juridinio asmens pavadinimas

Asmens kodas / Įmonės kodas

Rinkliavos mokėtojo kodas

Kvalifikuotas el. parašas (arba pasirašytas ranka)

Vardas, pavardė / Juridinio asmens pavadinimas

Asmens kodas / Įmonės kodas

Rinkliavos mokėtojo kodas

Kvalifikuotas el. parašas (arba pasirašytas ranka)

Vardas, pavardė / Juridinio asmens pavadinimas

Asmens kodas / Įmonės kodas

Rinkliavos mokėtojo kodas

Kvalifikuotas el. parašas (arba pasirašytas ranka)

Papildoma informacija:

Priedama:

- ☐ Juridinio asmens išduotas įgaliojimas asmeniui (jeigu prašymą pateikia ne juridinio asmens vadovas).
- ☐ Kita.

Patvirtinu, kad prašyme pateikti duomenys yra teisingi, o jiems pasikeitus, įsipareigoju ne vėliau kaip per 5 darbo dienas informuoti apie pasikeitimus raštu arba VASA Savitarnos svetainėje.