

Data:



Prašymas (F4)

Vardas, pavardė / Juridinio asmens pavadinimas

Asmens kodas / Įmonės kodas

Kontaktinis adresas

Telefono nr.

El. paštas

Mokėtojo kodas

Tekstas

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.

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.

Vardas, pavardė

Pareigos (juridiniam asmeniui)

Kvalifikuotas el. parašas (arba pasirašytas ranka)