

Data:



Prašymas dėl pažymos išdavimo (F6)

Vardas, pavardė / Juridinio asmens pavadinimas

Asmens kodas / Įmonės kodas

Kontaktinis adresas

Telefono nr.

El. paštas

VASA mokėtojo kodas

Prašau išduoti man pažymą apie sumokėtą rinkliavą už mišrių komunalinių atliekų tvarkymą Vilniaus miesto savivaldybės teritorijoje už nekilnojamojo turto objektą (-us):

Objekto adresas:

Objekto adresas:

Objekto adresas:

Kita papildoma informacija:

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)