

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:

#### Pripildoma:

- 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 raštu informuoti apie pasikeitimus VASA.*