Форма № 9А

В МУП г. Новосибирска «Спецавтохозяйство»

Наименование организации\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1Выражаю согласие на получение ответа на обращение путем информирования по смс или эл. почте.

# ЗАЯВЛЕНИЕ

**о выдаче первичных бухгалтерских документов**

Прошу предоставить оригиналы первичных бухгалтерских документов за период:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Способ получения (нужное отметить):

Почта

индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Населенный пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_д. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ оф. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Система электронного документооборота: СБИС / ДИАДОК (нужное подчеркнуть)

ФИО представителя\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Доверенность\* № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_г.

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

Заявление можно направить по эл. почте ro@cax54.ru

по почте 630088, г. Новосибирск, ул. Северный проезд, д. 10, а/я 276

\*Поля обязательные для заполнения