

## Pasūtījuma nodošanas – pieņemšanas Akts Nr. 1220

Piegādes datums: 11.07.2017

Piegādes adrese:

Saņēmējs: Sabīne Ārste

Saņēmēja tel.nr.: 25952142

Pakalpojuma sniedzējs:

Reģistrācijas Nr.

Juridiskā adrese:

Banka:

Bankas kods:

Konta Nr.:

Pasūtītājs:

Mob. Tel. Nr.:

E-pasts:

Juridiskās personas rekvizīti

Uzņēmuma nosaukums:

Juridiskā adrese:

PVN reģ. Nr.:

Banka:

Bankas kods:

Konta nr.:

Sabīne Ārste

25952142

arste.sabine@inbox.lv

Pasūtījumu nodeva:

\_\_\_\_\_ (datums, paraksts)

Pasūtījumu saņēma: (vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_ (datums, paraksts)