Зам. начальника ЦРП «Водосбыт» - начальнику цеха по ремонту и замене ПУ воды УП «Минскводоканал»

Н.Н. Каминскому

Гарантийное письмо

(***Наименование организации***) просим Вас произвести монтаж-демонтаж (снятие и установку), поверку и при необходимости ремонт приборов учета воды: ***(Обязательно указать: марку и диаметр всех приборов)***

1. Марка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, диаметр\_\_\_\_\_\_\_, адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Марка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, диаметр\_\_\_\_\_\_\_, адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Марка:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, диаметр\_\_\_\_\_\_\_, адрес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Оплату гарантируем.

Директор (***Подпись)*** ***Фамилия И.О.***

Главный бухгалтер (***Подпись)*** ***Фамилия И.О.***

 ***М.П.***

***Реквизиты Заказчика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Просим сообщить нам телефон Вашего исполнителя.

 (***Фамилия И.О., моб. телефон***)

***-----------------------------------------------------------------------------------------------------------***

***\*- если приборы учета воды установлены в жилом фонде и не облагаются НДС просим указать в письме.***

Гарантийное письмо отправлять на тел./факс +375 17 3305462 или

e-mail: ***Saponenko\_AI@minskvodokanal.by***

Наши реквизиты:

КОММУНАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ

ПРЕДПРИЯТИЕ «МИНСКВОДОКАНАЛ»

УП «Минскводоканал», ул. Пулихова, 15, 220088, г. Минск

тел. (017) 327 37 04, факс (017) 233 91 17

info@minskvodokanal.by

р/с BY47BLBB30120100236027001001, Дирекция ОАО «Белинвестбанк»

по г. Минску и Минской области, код BLBBBY2X

ул. Коллекторная, 11, г. Минск

УНП 100236027, ОКПО 03371271

**Цех по ремонту и замене ПУ воды расположен по адресу:**

г. Минск, ул. Тростенецкая, 22а, АБК РМЦ, 2 этаж , кабинет № 11

Время работы: Пн. – Чт. с 8.00 до 16.00, Пт. с 8.00 до 15.00

тел./факс +375 17 3305462, моб. тел. +375 29 1276402