**Pieteikuma forma**

sadarbības uzsākšanai ar SIA “TVAIKONIS”

**Uzņēmuma rekvizīti:**

|  |  |
| --- | --- |
| Uzņēmuma nosaukums: |  |
| Reģistrācijas Nr. |  |
| Nodokļu maksātāja numurs: |  |
| Juridiskā adrese: |  |
| Faktiskā adrese: |  |
| Banka: |  |
| SWIFT kods: |  |
| Bankas konts: |  |

**Paraksttiesīgā persona:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, Uzvārds |  |
| Amats |  |
| Tālrunis |  |

**Kontaktpersona** *(par sadarbību saistītiem jautājumiem)*

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds Uzvārds |  |
| Tālrunis |  |

**E-saziņa**

|  |  |
| --- | --- |
| E-pasta (līgumiem, paziņojumiem) |  |
| E-pasta adrese (rēķiniem) |  |

**Pieņemšanas/Nodošanas adreses un kontakti:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adrese***(iela, mājas nr.,telpas nr., pilsēta, novads, pasta indekss)* | **Durvju kods** | **Kontaktpersonas tālrunis** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |