



топлофикация
софия ЕАД

Топлина в твоя дом!

ЗАЯВЛЕНИЕ

От
/трите имена титуляр/

в качеството си на

Абонатен № Инсталация №/Дог.с-ка тел:

Адрес: гр. София,, ап.
/попълва се адреса, за който се отнася заявлението/

Желая да получавам индивидуалната си изравнителна сметка за горепосочения имот по електронна поща на следния e-mail:

Забележка:

Заявлението се попълва от титуляр на партидата или пълномощник.

гр. София, ____ . ____ . 20 __ г.

С уважение: