

Pareiškėjas		
Pavadinimas *	Įmonės kodas *	Telefonas *
	PVM kodas *	
Juridinis adresas *		Faksas *
Faktinis adresas		E-paštas *
Kontaktinis/įgaliotas asmuo *	Asmens kodas	Pareigos, telefonas *
Parašo teisėtumo pagrindas	<input type="checkbox"/> įstatai	<input type="checkbox"/> įgaliojimas
		<input type="checkbox"/> kita (nurodyti)
Asmuo, turintis teisę pasirašyti	Asmens koda	Pareigos
Parašo teisėtumo pagrindas	<input type="checkbox"/> įstatai	<input type="checkbox"/> įgaliojimas
		<input type="checkbox"/> kita (nurodyti)
Sąskaita (formatas IBAN)	Bankas	Valiuta
Praėjusių metų apyvarta	Darbuotojų skaičius	

Domina prekės/paslaugos			
<input type="checkbox"/> instaliacinės medžiagos	<input type="checkbox"/> santechnika	<input type="checkbox"/> šildymas	<input type="checkbox"/> įrankiai
<input type="checkbox"/> plienas ir metalas	<input type="checkbox"/> "Patogus pristatymas"	<input type="checkbox"/> remonto dirbtuvės	<input type="checkbox"/> kita:

Priedami dokumentai		
<input type="checkbox"/> registracijos pažymėjimas	<input type="checkbox"/> dokumentas, patvirtinantis atstovo asmenybę	<input type="checkbox"/> kita:
<small>Pareiškėjas ir pareiškėjo atstovas patvirtina, kad priiima atsakomybę, esant nepilnam ar melagingam duomenų pateikimui. Pareiškėjas ir pareiškėjo atstovas yra susipažinęs, kad reikalaujamų grafų duomenų neužpildymas ar užpildymas nepilnai ar melagingai, sudaro pagrindą UAB "Sanistal" atsisakyti vykdyti sudarytą sutartį bet kokiaje jos vykdymo stadijoje ir iškelti bylą asmeniui, pateikusiame duomenis ar užpildžiusiam anketą, sutinkamai su Lietuvos Respublikos baudžiamojo kodekso 304 str. Šiuo pareiškimu pareiškėjas ir pareiškėjo atstovas įgalioja UAB "Sanistal" užklausti ir gauti asmeninius duomenis ir informaciją tiek žodine, tiek rašytine forma apie pareiškėją ir pareiškėjo atstovą iš trečiųjų asmenų (t. y. kredito įstaigų, draudimo įmonių, registru ir t. t.), o taip pat prašyti iki pareikalavimo pateikti UAB "Sanistal" užklaustą informaciją. UAB "Sanistal" turi teisę siūlyti pareiškėjui ir pareiškėjo atstovui paslaugas ir reklaminę informaciją paštu, telefonu, faksu, e-paštu ir kitomis ryšio priemonėmis. Nuo siūlomų paslaugų ir reklaminių pranešimų pareiškėjas ir pareiškėjo atstovas gali atsisakyti.</small>		

Patvirtinimas		
Vardas, pavardė *	Parašas, antspaudas ir pareigos *	Data *

Tarnybiniam naudojimui			
Registravo (vardas, pavardė) *	Parašas ir pareigos *	Data *	Kliento Nr. *

* - Privalomi laukai

Sanistal UAB
Raudondvario pl. 127, LT-47188 Kaunas

T +370 37 400 397
F +370 37 457 089
info@sanistal.lt
www.sanistal.lt