

**З А Я В К А на**

Расширенную справку № \_\_\_\_\_

Дата/ Время поступления: \_\_\_\_\_

Исполнитель: \_\_\_\_\_

Дата ответа: \_\_\_\_\_

В соответствии с известными нам "Общими условиями обслуживания "Информационного агентства «Де-факто» и действующим тарифом на услуги агентства заказываем расширенную справку о следующей компании:

|   |  |  |
|---|--|--|
| Наименование:<br>_____  |  |  |
| Адрес:<br>_____<br>_____  |  |  |
| Телефон, факс:<br>_____   |  |  |
| Руководство:<br>_____   |  |  |
| Банковские реквизиты:<br>_____  |  |  |
| Способ платежа /в случае имеющегося опыта сотрудничества с запрашиваемой компанией/:                              |  |  |
| <input type="checkbox"/> предоплата <input type="checkbox"/> аккредитив <input type="checkbox"/> отсрочка платежа |  |  |
| /коммерческий кредит/   |  |  |
| Другие данные:<br>_____<br>_____<br>_____   |  |  |
| Цель запроса:   | <input type="checkbox"/> целесообразность сотрудничества | <input type="checkbox"/> кредитный договор |
|   | <input type="checkbox"/> проверка платёжеспособности     | <input type="checkbox"/> возврат долга     |
|   | <input type="checkbox"/> прочее                          |  |
| _____<br>_____<br>_____<br>_____<br>_____   |  |  |

Способ передачи:       лично                       по факсу  
                                  по почте                       другой:

Особые пожелания:  
\_\_\_\_\_

ЗАКАЗЧИК

Абонентский номер :

\_\_\_\_\_

Наименование фирмы:

\_\_\_\_\_

Адрес:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Контактное лицо:

\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты:

\_\_\_\_\_

Тел.:

\_\_\_\_\_

Факс:

\_\_\_\_\_

Подпись:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /