

## Заявка за консултантски услуги

Фирма .....

БУЛСТАТ ..... Град .....

Адрес .....

Е-mail ..... Телефон .....

Потребител .....

Продукт:  ОМЕКС  Ажур – L  Друго

Описание на заявената услуга:

ПРИКАЧЕНИ ДОКУМЕНТИ:

1 .....

2 .....

Съгласувано с ръководител:

Длъжност .....

Име .....