

PAIDE LINNAVALITSUS

VÕLANÕUSTAMISTEENUS

Ees- ja perekonnanimi Isikukood

Aadress

Telefon E-post

Teenuse taotlemise põhjus ja andmed võlgnevus(t)e kohta

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Soovin saada otsust (*joonida alla sobivaim*) e-postiga, lihtkirjaga, tähitud kirjaga, suulise teavitusega.

.....

Kuupäev

.....

Allkiri