

**AS Tartu Veevärk**  
**KLIENDILEPINGU SÕLMIMISE TAOTLUS**

Kliendi nimi:

Kliendi isikukood/reg.kood:

Postiaadress:

Postiindeks:

Telefoni number:

E.maili aadress:

Kliendi arveldusarvenumber / panga nimi (täita juhul kui klient soovib e.arve püsimakselepingut Swedba

Kliendile vee- ja kanalisatsiooniteenuse osutamise koht:

Kliendilepingu taotleja allkiri:

Taotluse kuupäev:

**TÄIDAB AS Tartu Veevärk klienditeenindusosakonna juhataja**

Taotluse läbivaatamise kuupäev:

Liitumislepingu nr. ja kuupäev:

Taotluse läbivaatamise tulemus:

Klienditeenindusosakonna juhataja allkiri /kuupäev:.....

*Küsimuste korral helistada 7 306 234 / 7306 235 või kirjutada [arvesti@tartuvesi.ee](mailto:arvesti@tartuvesi.ee)*

ingas)