

D-lui _____
Administrator ÎCS Nord Gaz-Singerei SRL

de la

Nume/Prenume _____

Adresa _____

Tel.(mob.) _____

cont/personal (din factura) _____

CERERE

Rog verificarea și întocmirea actului de control pentru adresa locului de consum din:

CALCULE __indici EMG__ **M3** _____.

_____2021

Semnatura _____

Atenție! Documentul conține date cu caracter personal, prelucrate în cadrul sistemului de evidență nr. 0001108-002, înregistrat în Registrul de evidență al operatorilor de date cu caracter personal www.registru.datepersonale.md. Prelucrarea ulterioară a acestor date poate fi efectuată numai în condițiile prevăzute de Legea nr. 133 din 08.07.2011 privind protecția datelor cu caracter personal.