|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Директору  ООО «Мособлгазпоставка»  г-ну Цепляеву Д.С. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | от | « » |  | 20 |  | года |

**Заявка на корректировку объемов газа на отчетный месяц**

(подается не менее, чем за 10 дней до начала отчетного месяца поставки)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу Вас внести изменение в Дополнительное соглашение к Договору | | | | | | | | | | | |
| поставки газа | № | |  | | от | « » |  | | 20 |  | года |
|  | | | | | | | | | | | |
| (название организации) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| и скорректировать объем газа на | | | | |  | | | месяц, который составит | | | |
|  | | тыс.куб.м. | | при договорном объеме | | | |  | | тыс.куб.м. | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |
| м.п. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |