НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ЛИЗИНГОПОЛУЧАТЕЛЯ

Генеральному директору ООО «Альфамобиль»

Коржавину П.А.

От: (*Полное наименование лизингополучателя*)

ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Местонахождение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел./факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исх. №\_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г.

Запрос на оказание дополнительной услуги

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(полное наименование лизингополучателя, ИНН*) просит оказать дополнительную услугу по Договору лизинга № \_\_\_- \_\_\_\_\_ - \_\_-\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. (далее – Договор лизинга), стоимость которой не включена в график лизинговых платеже, а именно:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Услуга** | **Кол.** | | **Ед.** | **Стоимость** | **Сумма** | | |
| 1 | Внесение изменений в условия страхования (за один договор страхования) | 1 | | шт. | **3000,00** | **3000,00** | | |
| **Итого: 3000,00** | | | |  |
| **В том числе НДС:500,00** | | | |  |
| **Всего к оплате:3000,00** | | | |  |

Оплату стоимости услуги обязуемся произвести не позднее 5 банковских дней после направления счета-договора на оплату услуги на электронную почту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В случае просрочки оплаты, просим удержать стоимость услуги из суммы поступившего очередного лизингового платежа по Договору лизинга.

Генеральный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Подпись* (*Фамилия Имя Отчество)*