НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ЛИЗИНГОПОЛУЧАТЕЛЯ

Генеральному директору ООО «Альфамобиль»

Коржавину П.А.

От: (*Полное наименование лизингополучателя*)

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

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

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

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

По Договору лизинга № \_\_\_- \_\_\_ - \_\_-\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г

Исх. № \_\_\_\_

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (текущая дата)

ЗАПРОС

(*Полное наименование Лизингополучателя*), являясь Лизингополучателем по Договору лизинга № \_\_\_- СПБ - \_\_-\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. (далее – «Договор лизинга») просит ООО «Альфамобиль» выдать второй комплект ключей зажигания на ТС (*марка, модель, VIN*) для изготовления дубликатов, в связи с утерей основного комплекта ключей зажигания (*или указать иную причину*).

Срок возврата ключей: \_\_\_\_\_дней (не более 30 календарных дней).

Дата возврата:\_\_\_/\_\_\_/202\_г.

Данные лица, которое будет получать ключ:

ФИО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные данные: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основание подписания передаточных документов (Устав/Доверенность\* № \_\_\_ от \_\_\_).

Так же прошу выдать доверенность для представления интересов ООО «Альфамобиль» для заказа дубликата ключей на имя:

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Серия\_\_\_\_\_\_\_\_Номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подр.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Должность)* (*Фамилия Имя Отчество)*

М.П