

ჭარბი წყლის მოცილების (დრენაჟი) მომსახურების განაცხადი
 მომსახურების სახეობა
 რეგისტრაციის თარიღი
 განაცხადის მოქმედების ვადა

№: _____
 დრენაჟი
 __/__/____
 __/__/____ - __/__/____



განმცხადებელი	
მომხმარებლის N	
სახელი, გვარი / დასახელება	
პირადი ნომერი / საიდენტიფიკაციო კოდი	
ტელეფონის ნომერი	
კორესპონდენციის მისამართი	
ელ.ფოსტა	

წარმომადგენელი	
სახელი, გვარი	
პირადი ნომერი	
ტელ. ნომერი	

შემკვეთი	
<input type="checkbox"/> მესაკუთრე	<input type="checkbox"/> ხელშეკრულება
<input type="checkbox"/> მოიჯარე	<input type="checkbox"/> იჯარის ხელშ./მინდობილობა
<input type="checkbox"/> მოსარგებლე	<input type="checkbox"/> წინასწარი გადახდა

მიწის ნაკვეთი	
სერვის ცენტრი	
უბანი	
გამანაწილებელი არხის დასახელება	
რწყვის მეთოდი	
მიწის საკადასტრო კოდი	
მიწის იდენტიფიკატორი	
განაცხადის მიწის იდენტიფიკატორი	
მიწის საერთო ფართობი	
სახელშეკრულებო ფართობი	
ტარიფი	
მომსახურების ღირებულება	
კულტურის სახეობა	

მომსახურების დაწყების პერიოდი		
იანვარი	<input type="checkbox"/> 1-15	<input type="checkbox"/> 16-31
თებერვალი	<input type="checkbox"/> 1-15	<input type="checkbox"/> 16-28
მარტი	<input type="checkbox"/> 1-15	<input type="checkbox"/> 16-31
აპრილი	<input type="checkbox"/> 1-15	<input type="checkbox"/> 16-30
მაისი	<input type="checkbox"/> 1-15	<input type="checkbox"/> 16-31
ივნისი	<input type="checkbox"/> 1-15	<input type="checkbox"/> 16-30
ივლისი	<input type="checkbox"/> 1-15	<input type="checkbox"/> 16-31
აგვისტო	<input type="checkbox"/> 1-15	<input type="checkbox"/> 16-31
სექტემბერი	<input type="checkbox"/> 1-15	<input type="checkbox"/> 16-30
ოქტომბერი	<input type="checkbox"/> 1-15	<input type="checkbox"/> 16-31
ნოემბერი	<input type="checkbox"/> 1-15	<input type="checkbox"/> 16-30
დეკემბერი	<input type="checkbox"/> 1-15	<input type="checkbox"/> 16-31

საბანკო რეკვიზიტები	
თიბისი ბანკი	GE42TB7484736020100003
საქართველოს ბანკი	GE58BG0000000182323100
ლიბერთი ბანკი	GE54LB0113111469652000

დავალიანების დაფარვა	
გადახდის ვადა	___/___/___ ჩათვლით

მომსახურების განაცხადზე ხელმოწერით მომხმარებელი ადასტურებს, რომ გაეცნო და ეთანხმება შპს „საქართველოს მელიორაციის“ ოფიციალურ ვებ-გვერდზე www.ag.ge გამოქვეყნებულ მომსახურების სტანდარტულ პირობებსა და ტარიფებს.

შპს საქართველოს მელიორაცია

განმცხადებელი

ბილინგის ოპერატორი: _____
 (სახელი, გვარი)

სახელი, გვარი _____
 (ხელმოწერა)

ხელმოწერა _____

ხელმოწერის თარიღი _____