

Директору ООО «СТРЕЛА»

от жильцов, проживающих по адресу:

Ул. _____

Дом № _____ Подъезд № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим произвести осмотр подъезда и заключить коллективный договор на монтаж системы ограничения доступа (СОД).

Представитель от имени жильцов: _____ / _____ /

КВ. № _____ Телефон _____