

Директору ООО «СТРЕЛА»

от жильцов, проживающих по адресу:

Ул. _____

Дом № _____ Подъезд № _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим произвести осмотр системы ограничения доступа (СОД) и заключить коллективный договор на техническое обслуживание СОД.

Представитель от имени жильцов: _____ / _____ /

КВ. № _____ Телефон _____