|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **ООО • ТРАНСЛИЗИНГ •** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 454090, г. Челябинск, ул. Труда, 64а, тел.: 8-800-4444-500 |
|  |  |  | e-mail: **market@transleasing.ru** |
| **www.transleasing.ru** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВКА НА ЛИЗИНГ** |
| Краткое / полное наименование предприятия-заявителя |  |
|  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон |  | е-mail |  | сайт |  |
| ОГРН |  | ИНН |  | КПП |  |
| Банковские реквизиты |  |
|  |
| Наименование системы электронного документооборота |  |
| Руководитель |  | тел. |  |
| паспортные данные: |  |  |  | выдан |  |
|  | серия |  | номер |  | кем выдан |
|  | код подразделения |  | дата выдачи |  |
| Главный бухгалтер |  | тел. |  |
| Контактное лицо по вопросам лизинга: |
|  |  |  | тел. |  |
| должность |  | Фамилия Имя Отчество |  |  |
| Прошу рассмотреть возможность приобрести в лизинг следующие основные средства: |
| Предмет лизинга (наименование, комплектация, год выпуска) | Поставщик(наименование, ИНН, адрес, контактное лицо, телефон) | Цена за единицу, с НДС | Кол-во | Общая стоимость, с НДС |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| Общая сумма Заявки: |  |
| Документы, необходимые для рассмотрения заявки, прилагаю. Достоверность сведений, указанных в заявке и документах, гарантирую. |
| **ЛИЗИНГОПОЛУЧАТЕЛЬ:**  |
| Руководитель |  |  |  |  |  |  |
|  | м.п.  | подпись |  | расшифровка подписи |  | дата |
| УТОЧНЕННЫЕ ДАННЫЕ: | номер заявки |  | дата регистрации заявки |  |
| Первый платеж (% / руб.) |  |
| Срок лизинга (мес.) |  |
| Срок поставки (мес.) |  |
| Руководитель проекта |  |  |  |  |  |
|  |  подпись |  | расшифровка подписи |  | дата |

Транспорт. Оборудование. Спецтехника. Не в лизинг. В прибыль!