НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ ЛИЗИНГОПОЛУЧАТЕЛЯ

Генеральному директору

ООО «Транслизинг»

Белоглазову А.Ю.

От: (*Полное наименование Лизингополучателя*)

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

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

Тел.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исх. № \_\_\_\_ от «\_\_»\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

ЗАПРОС

(*Полное наименование Лизингополучателя*), являясь Лизингополучателем по Договору лизинга № \_\_\_/\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. (далее – «Договор лизинга») просит ООО «Транслизинг» выдать ПТС/ПСМ в связи с (развернуто) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Срок возврата ПТС/ПСМ: (не более 14 календарных дней) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Данные лица, которое будет получать ПТС/ПСМ:

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

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

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

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

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

Настоящим подтверждаем, что лицо, подписавшее настоящий запрос, надлежащим образом уполномочено подписывать такие запросы от имени (*Полное наименование Лизингополучателя*).

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

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

М.П.