

Vārds _____
Uzvārds _____
Personas kods _____ - _____

Telefona nr. _____
Adrese _____

E-pasta adrese _____



AS CREFO Birojs
reģ.Nr. 40103947718
Skanstes iela 50
LV-1013, Rīga

PIETEIKUMS CREFO BIROJĀ IEKĻAUTO ZIŅU SAŅEMŠANAI

Vēlos saņemt informāciju par Savām finanšu saistībām no AS CREFO Birojs.

Lūdzu, norādiet veidu, kā Jūs vēlaties saņemt izziņu:

- CREFO Birojā klātienē, Skanstes iela 50, Rīgā, LV-1013, darba dienās no plkst.**

08:00 līdz plkst.16:30, uzrādot personu apliecinošu dokumentu

Uzrādītais personu apliecinošais dokuments:

- Personas apliecība (ID karte), (apliecības Nr. _____)
 Pase (pases Nr. _____)

NB! CREFO Birojs izsniedz fiziskajai personai par viņu AS CREFO Birojs iekļautās ziņas 7 darbadienu laikā pēc rakstveida pieteikuma reģistrēšanas.

- Pa pastu uz pieteikumā norādīto adresi**

- Samaksāts par pakalpojuma saņemšanu savā lietotājā profilā www.CrefoBirojs.lv
 Samaksāts par pakalpojuma saņemšanu ar bankas pārskaitījumu (maksājuma uzdevums jāpievieno pielikumā)

NB! Izziņa tiks nosūtīta ierakstītā vēstulē 7 darba dienu laikā pēc rakstveida pieteikuma reģistrēšanas un pasta pakalpojumu maksas saņemšanas.

- Uz e-pasta adresi, kas norādīta pieteikumā**

Datums _____

Paraksts _____