Uzturlīdzekļu garantiju fonda administrācijai

Pulkveža Brieža ielā 15

Rīgā, LV-1010

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

*(vārds, uzvārds)*

/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/**-**/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

*(personas kods)*

**iesniegums par vienošanos**

Lūdzu noslēgt vienošanospar kārtību, kādā veicu uzturlīdzekļu un likumisko procentu maksājumus Uzturlīdzekļu garantiju fonda administrācijai šādā ikmēneša maksājuma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR apmērā.

(norādīt summu)

Mana kontaktinformācija jautājumos par vienošanās noslēgšanu ir:

* pasta adrese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* kontakttālrunis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* e-pasta adrese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (datums) |  | (paraksts) |