

Asutus
e-post (vajadusel)

Tellimuskiri teenuse ostmiseks

Austatud *proua/härra Perekonnanimi*

Sotsiaalkindlustusameti poolt läbi viidud väikeostu hanke tulemusena ja Teie *xx.xx.20xx* a. esitatud hinnapakkumusele nr *xx* esitame Teile tellimuskirja teenuse ostmiseks.

Teenuse täitmise tähtaeg on

Tasumine toimub vastavalt Teie pakkumusele pärast teenuste üleandmist esitatud e-arve alusel.

Arve saaja: Sotsiaalkindlustusamet (registrikood 70001975), aadress Harju maakond, Tallinn, Haabersti linnaosa, Paldiski mnt 80, 15092. Kontaktisik (*nimi*),
(*struktuuriüksuse*) (*ametinimetus*) (e-post), tel).

Arvele palume märkida kontaktisiku nimi ja struktuurüksuse nimetus. Maksetähtaeg on vähemalt 14 kalendripäeva.

Ees- ja perekonnanimi

Koostaja nimi
Koostaja e- posti aadress
Koostaja telefon