

**Iesniegums par maksājuma dokumentu atgriešanu**

Vārds, uzvārds

Personas kods

Tālrunis

Adrese

LV-

Lūdzu sagatavot maksājuma dokumentus iesniegšanai VID par periodu:

Dokumentus vēlos saņemt:

 ERGO Galvenajā birojā (Skanstes iela 50) Pa pastu uz pieteikumā norādīto adresiIesniegumu  
iesniedza

Vārds, Uzvārds

paraksts

Iesniegumu  
pieņēma

Darbinieka Vārds, Uzvārds

20

 . gada

paraksts