

Vārds _____
Uzvārds _____
Personas kods _____ - _____

Telefona nr. _____
Adrese _____

E-pasta adrese _____

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, K. Valdemāra iela 118, Rīgā, LV-1013, darba dienās no plkst.**

09.00 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 _____