

თბილისის საქალაქო სასამართლოს

სამოქალაქო საქმეთა კოლეგიას

მოქალაქე: _____

დაწესებულება/ორგანიზაცია: _____

პირადი ნომერი/საიდენტიფიკაციო კოდი _____

ტელ: _____

ელ-ფოსტა: _____

გ ა ნ ც ხ ა დ ე ბ ა

გთხოვთ, გვაცნობოთ მიმდინარეობს თუ არა გადახდისუუნარობის საქმის წარმოება

_____-(ი)ს მიმართ.

(ორგანიზაციის დასახელება გარკვევით)

ორგანიზაციის დირექტორი _____

(სახელი და გვარი გარკვევით)

ორგანიზაციის იურიდიული მისამართი: _____

რეგისტრაციის თარიღი: _____

საიდენტიფიკაციო კოდი: _____

ეგზემპლარების რაოდენობა: _____

(ივსება იმ შემთხვევაში თუ გასურთ ერთ ეგზემპლარზე მეტი)

განმცხადებლის ხელმოწერა

თარიღი