

Klient

<input type="text" value="NIMI"/>	<input type="text" value="REG.KOOD"/>
<input type="text" value="ADDRESS"/>	
<input type="text" value="E-POST"/>	<input type="text" value="TELEFON"/>
<input type="text" value="PÕHITEGEVUSALA"/>	

Kliendi esindaja

<input type="text" value="NIMI"/>	
<input type="text" value="ISIKUKOOD"/>	<input type="text" value="ESINDUSE ALUS"/>

Kontaktisik tehnilistes küsimuses

<input type="text" value="NIMI"/>	<input type="text" value="E-POST"/>
-----------------------------------	-------------------------------------

Teenuse parameetrid

<input type="checkbox"/> MAKSETEENUS	<input type="checkbox"/> TUVASTAMISE TEENUS
<input type="text" value="VEEBIAADDRESS, KUS PANGALINGI TEENUST KASUTATAKSE"/>	
<input type="text" value="TEENUSE KASUTAMISE ALGUSKUUPÄEV"/>	
<input type="text" value="LISATINGIMUSED"/>	

Kinnitused

Kinnitan taotluses esitatud andmete õigsust ja täielikkust.

<input type="text" value="KLIENDI VÕI ESINDAJA NIMI JA ALLKIRI"/>
