

Hòa Bình, ngày.....tháng ..... năm 202..

**ĐỀ NGHỊ**  
**KIỂM TRA ÁP LẠI ĐƠN GIÁ SỬ DỤNG NƯỚC SẠCH**

Kính gửi: Công ty Cổ phần Nước sạch Hòa Bình

Tên chủ hợp đồng dịch vụ mua nước sạch: .....

CCDC (CMND) số: ..... cấp ngày ..... tại .....

Hộ khẩu thường trú: Số nhà: ..... Ngõ, ngách, hẻm: .....

Đường phố, tổ, thôn, xóm: .....

Phường, thị trấn, xã: ..... Quận, huyện: .....

Điện thoại liên hệ: .....

Hợp đồng dịch vụ cấp nước số (Mã khách hàng): .....

Đề nghị Công ty Cổ phần Nước sạch Hòa Bình kiểm tra áp lại đơn giá sử dụng nước sạch:

Tại địa chỉ dùng nước: .....

Lý do: .....

.....

**NGƯỜI ĐỀ NGHỊ**  
(Ký, ghi rõ họ tên)