

Lähetä tämä hakemus täytettynä ja allekirjoitettuna sähköpostilla osoitteeseen: antolainaus@kuntarahoitus.fi tai faxilla 09-6803 5669

**Hakemus kuntayritystodistusohjelman
perustamisesta**

Hakijan nimi _____ Y-tunnus | | | | | | | | | |

Osoite _____

Yhteyshenkilö _____

Puhelin _____ Sähköposti _____

Kuntayritystodistusohjelman euromäärä _____

Päätösasiakirjat

Liitteenä

Toimitetaan myöhemmin

Paikka ja päivämäärä

_____ päivänä _____ kuuta 20 _____

Hakija _____

Allekirjoitus

Nimenselvennys/asema

Kuntarahoitus Oyj:n käsiteltä ja hyväksyttyä tämän hakemuksen, se lähettää Kuntatodistusohjelmasta laadittavan dokumentaation allekirjoitettavaksi edellä mainitulle yhteyshenkilölle.