|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ФАКСНазва компаніїПоштова адресаМісто, область, поштовий індексТелефонВеб-сайтФаксимільний пристрій |

|  |
| --- |
| Кому: Ім’я одержувачаНомер факсу: Введіть номер факсу |
| Від: Ваше ім’яНомер факсу: Введіть номер факсу |
| Дата: Введіть дату |
| Тема:Тема |
| Номер телефону для зворотного зв’язку:Телефон |

 |

|  |
| --- |
| Примітки: |