

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

За консультацией обращаться
по телефону 232-01-10

На бланке фирмы

Исх. № 25 от 15.01.2015

Главному врачу
государственного учреждения
«Центр гигиены и эпидемиологии»
Управления делами Президента
Республики Беларусь
Секачу А.С.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Наименование организации _____
Юридический адрес _____
УНП _____, телефон, факс _____

Наименование объекта: _____

просит заключить долгосрочный/разовый договор на проведение лабораторных испытаний (исследований) пищевых продуктов (питьевой воды, факторов производственной среды, физических факторов, атмосферного воздуха и других работ в рамках выполнения платных медицинских услуг).

Нужное подчеркнуть

Цель: производственный лабораторный контроль.

Прилагаемые документы:

Схема производственного лабораторного контроля.

Оплату гарантируем.

Расчетный счет № 3016501093011 в ОАО «Приорбанк» ЦБУ 600, МФО 153001748,

УНП 590004802, ОКПО 291662 42

Руководитель предприятия _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы)

М.П.