

## 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.**