

Руководителю ОАО «Лакокраска» г.Лида
231300 Гродненская обл., г.Лида
ул.Игнатова, 71
e-mail: prirodalkm@tut.by
факс(801545) 538592

Заявка

Прошу Вас рассмотреть возможность проведение испытаний _____
виды испытаний, объекты испытаний

_____ указывать места испытаний

Цель испытания _____
(аттестация рабочих мест, арбитражное сличение, воздух рабочей зоны для проведения огневых и

_____ газоопасных работ, производственно-экологический контроль и т.п.)

Количество рабочих мест (мест отбора) _____

Сроки испытаний _____

При необходимости по требованию Исполнителя предоставлять дополнительные сведения по испытываемому объекту.

Реквизиты заказчика:

Наименование организации _____

Адрес, телефон, e-mail _____

Расчетный счет (с указанием банка, УНП) _____

Руководитель (Заказчика) _____
подпись ФИО

Главный бухгалтер (Заказчика) _____
М.П. подпись ФИО