

Руководителю ОАО «Лакокраска» г.Лида  
231300 Гродненская обл., г.Лида  
ул.Игнатова, 71  
e-mail: [prirodalkm@tut.by](mailto: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