Директору РУП «Витебский ЦСМС»

Яковлеву П.Л.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Название организации: | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| Почтовый адрес: | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
| Юридический адрес: | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| УНП: | |  | | | | | | |
| Банк: | |  | | | | | | |
| Адрес банка: | | | |  | | | | |
| IBAN: | | |  | | | | | |
| BIC: |  | | | | | | | |
| Телефон (дом., моб.): | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |

Заявление

|  |  |
| --- | --- |
| Просим произвести поверку |  |

**ВЫБРАТЬ:**

*1. Срочно в течение 3-х дней;*

*2. Срочно в течение 1 суток;*

*3. Без срочности – 1 месяц.*

следующих средств измерений (тип, марка, заводской номер):

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Оплату гарантируем.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись)

*Заявка должна быть оформлена на фирменном бланке предприятия!*