Фирменный бланк

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | ДиректоруРУП «Витебский ЦСМС» |

О проведении испытаний

Просим Вас провести испытание предохранительных поясов, стремянок и лестниц в количестве:

предохранительных поясов – 10 шт;

стремянок – 5 шт;

лестниц – 7 шт.

Оплату гарантируем.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| должность | подпись | ФИО |

ФИО и контакты исполнителя

электронная почта, на которую направить счет на оплату