И. о. директора РУП «Витебский ЦСМС»

Тихенко И. А.

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

Заявление

Просим произвести поверку и/или калибровку или аттестацию ИО:

**ВЫБРАТЬ:**

*1. Без срочности – 1 месяц;*

*2. Срочно в течение 10 календарных дней;*

*3. Срочно в течение 5 календарных дней;*

*4. Срочно в течение 1 суток.*

следующих СИ и/или ИО (тип, марка, заводской номер):

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

Оплату гарантируем.

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

 (дата) (подпись)

*Заявка должна быть оформлена на фирменном бланке предприятия!*