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!*