

ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ

На бланке фирмы

Главному врачу
ГУ «Полоцкий зональный центр
гигиены, эпидемиологии»
Гуриновичу М.Е.

№ _____ от _____

Заявление

Наименование заявителя _____

Юридический адрес _____

УНП _____ Телефон _____ Факс _____

просит изготовить копии свидетельств о государственной регистрации продукции:

№ п/п	Номер свидетельства о государственной регистрации	Количество листов СГР	Количество копий

Оригиналы свидетельств о государственной регистрации прилагаются.

Изготовленные копии свидетельств и их оригиналы просим выдать сотруднику предприятия

(Ф.И.О.)

Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____
(дата, орган выдавший паспорт)

Оплату гарантируем.

Расчетный счет № _____

_____ КОД _____
(наименование банка)

Директор

Подпись

Фамилия, инициалы

М.П.