

Главному врачу
Государственного учреждения
«Полоцкий зональный центр
гигиены и эпидемиологии»
Гуриновичу М.Е.

ЗАКАЗЧИК (юридическое лицо, И.П.)
Адрес юридический _____
почтовый адрес _____
конт. _____
тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

Просим провести разовую обработку по (отметить V):

- ☐ дератизации (уничтожение грызунов)
 - ☐ дезинсекции (уничтожение насекомых)
 - ☐ дезинфекции (уничтожение патогенных микроорганизмов),
- на объекте:

• (наименование объекта (склад, магазин, павильон и т.д.)
по адресу: _____
площадь помещений (территории) _____ м.кв.

РЕКВИЗИТЫ для заключения договора:

ЗАКАЗЧИК (юридическое лицо, И.П.) _____

в лице

действующий на основании _____

для И.П. св-во: _____
(кем выдано, дата, №)

юридический адрес: _____

УНП _____

Банковские реквизиты

контактное лицо _____
(ФИО, номер телефона)

Оплату гарантирую.

« ____ » _____ 202__ г.

заявитель

подписи

инициалы ФИО