Директору ООО «ИнтерМикс»

П. А. Крысину

**Заявка**

Просим произвести поверку следующего оборудования:

1. Название прибора: Зав.№: Год выпуска:

2. Название прибора: Зав.№: Год выпуска:

3. Название прибора: Зав.№: Год выпуска:

Оплату гарантируем.

Наши реквизиты:

Название организации:

Адрес юридический:

Адрес фактический:

Почтовый адрес:

ИНН: КПП:
p/c:

Кор.счет: Бик:
ОКПО:

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

Должность Подпись Ф.И.О.

Дата:

Электронная почта (для отправки счёта за выполненную работу)

Телефон для связи с ответственным лицом