|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Начальнику ГОБВУ "Мурманская облСББЖ" | | | | | |
|  |  |  | Ко | стюк Н.А. |  |
|  |  |  | от |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Заявление |  |  |  |
| Прошу заключить договор на оказание ветеринарных услуг | | | | | |
| Вид деятельности: (**производство, хранение, реализация** подконтрольных товаров (нужное подчеркнуть): | | | | | |
|  | | | | | |
| Производственные объекты (суда, цеха - фактический адрес): | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Места хранений (склады, холодильники), адрес: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Количество часов в месяц работы вет.врача(при необходимости режим работы): | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| Срок действия договора: |  |  |  |  |  |
|  |  | М.П. |  |  |  |
| (должность) |  |  |  | подпись | Ф.И.О. |
| **Телефон** **Дата** | | | | | |
| Согласовано: | | | | | |
|  |  |  |  |  | (подпись) |