**Образец оформления заявления на оказание услуг (выполнение работ)**

**(на бланке организации-заказчика)**

Директору

КГБУ «ЦРМПиООС»

К.Г.Малащук

660049, г. Красноярск, ул. Ленина, д. 41.

тел./факс 212-12-01

E-mail: kgucr@mail.ru

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу Вас рассмотреть возможность оказания услуг (выполнения работ) по | | | | | | | | | | | | | | | | |
| расчёту фоновых концентраций для действующих и реконструируемых источников загрязнения атмосферного воздуха | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Для | *(вид работ)*   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Месторасположение, адрес расчетной точки | Код и наименование загрязняющего вещества | Расчетный период (указывается период максимальной загруженности производства) | Наименование площадки рассматриваемого источника (предприятия) | |  |  | Зима/лето |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес Заказчика: | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Почтовый адрес Заказчика: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: | | | |  | | | Факс: | | | |  | | | | E-mail: |  |
| ИНН | |  | | | | | КПП | | |  | | | | | ОГРН |  |
| ОКТМО | | | |  | | | ОКПО | | | |  | | | | | |
| ОКВЭД | | | |  | | |  | | | |  | | | | | |
| Наименование банка: | | | | |  | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Р/счет | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| К/счет | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| БИК | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Лицо, уполномоченное на заключение договора и подписание акта оказания услуг (выполненных работ): | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(должность и полное Ф.И.О. руководителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(действует на основании Устава, доверенности и т.д.)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Контактное лицо Заказчика: | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(должность, Ф.И.О., телефон)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Оплату гарантируем. | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |
| Руководитель | | | | | | | | |  | | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | | *(подпись)* | | | *(Ф.И.О)* | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | |  | | | | |
| Исполнитель (телефон): | | | | | | | | |  | | |  | | | | |