**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): |  |  |