

Вих. № _____ від _____

Директору ДП "Західний ЕТЦ"
79037, м. Львів, вул. Б.Хмельницького, 233А
тел. Факс: 293-22-60; 293-09-05; 293-12-01,
e-mail: zetc@mail.lviv.ua, vovkun@zetc.lviv.ua

З А Я В К А

Прошу провести:

- випробування;
 інструментальний контроль;
 експертне обстеження (технічне діагностування);
 технічний огляд, а саме:
 первинний;
 періодичний частковий;
 періодичний повний;
 позачерговий

Наступного обладнання (продукції):

Назва, тип, марка	Основні технічні дані	Ідентифікаційний (заводський) номер

Підстави (за необхідності):

- рішення органу з сертифікації (додається);
 вимоги нормативних документів, а саме: _____;

Додаткові вимоги: _____

Місце знаходження обладнання (продукції): _____

Контактна особа: _____
(прізвище, ім'я, по батькові, номер телефону, e-mail)

Реквізити для укладання договору:

Повна та скорочена назва підприємства: _____
_____;

юридична адреса: _____
_____; тел.: _____; e-mail: _____

ЗКПО: _____; індивідуальний податковий номер: _____;

розрахунковий рахунок: _____; банк: _____;

Підписант:

посада: _____, прізвище, ім'я, по-батькові: _____,
що діє на підставі _____.

Керівник (посада)

суб'єкта господарської діяльності

_____ М.П. (підпис)

_____ (прізвище та ініціали)