

Бланк установи

Директору Державного науково-
дослідного інституту з лабораторної
діагностики та ветеринарно-санітарної
експертизи

(ініціали, прізвище)

Просимо провести оцінювання точнісних характеристик устаткування

(назва заявника, адреса, телефон)

згідно Додатку.

Банківські реквізити заявника:

Контактний тел. (моб.) _____

(посада керівника заявника)

(підпис)

М.П.

(ініціали, прізвище)

№ з/п	Назва устаткування	Тип, марка	Заводський номер	Робочий режим	Примітка

(посада керівника заявника)

(підпис)
М.П.

(ініціали, прізвище)