|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Место для ввода текста. | | | | | | Выберите элемент.  236003, г. Калининград, ул. Бакинская, 24,  тел. 55-73-83 | | |
| ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выберите элемент. | | | | | | | | |
| Заявитель:Место для ввода текста. | | | | | | | | |
| Юридический адрес, индекс:Место для ввода текста. | | | | | | | | |
| ИНН/КПП:Место для ввода текста. */* Место для ввода текста. | | | ОГРН:Место для ввода текста. | | | | | |
| Р/с:Место для ввода текста. | | | Банк:Место для ввода текста. | | | | | |
| к/с:Место для ввода текста. | | | БИК:Место для ввода текста. | | | | | |
| Почтовый адрес, индекс:Место для ввода текста. | | | | | | | | |
| Конт. телефон:Место для ввода текста. | | | Электронная почта:Место для ввода текста. | | | | | |
| Просим провести: | | | | | | | | |
| Место для ввода текста. | | | | | | | | |
| (общие сведения о потребности) | | | | | | | | |
| • объекта: | | | | | | | | |
| Место для ввода текста. | | | | | | | | |
| (наименование, тип, местоположение) | | | | | | | | |
| • для определения (установления): | | | | | | | | |
| Место для ввода текста. | | | | | | | | |
| (цель потребности, характеристики, показатели) | | | | | | | | |
| Заявитель обязуется | | | | | | | | |
| *•*Выберите элемент. | | | | | | | | |
| *•*Выберите элемент. | | | | | | | | |
| *• оплатить все расходы Исполнителя по потребности заявки.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  | |  | «17» апреля 2019 г. |
| (должность)  М.П. |  | (подпись) | |  | (Фамилия ИО) | |  |  |