|  |  |
| --- | --- |
| 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) |  |  |