

Главному врачу ГУ «Рыбницкий ЦГиЭ»
Тизул А.В.

От _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес _____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести обследование: _____
(Наименование объекта)

расположенного(-ой) по адресу: _____

Необходимые документы:

1. договор аренды помещения и (или) выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним;
2. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица;
свидетельство о государственной регистрации физического лица в качестве ИП.
Приложение: копии медицинских книжек работников с отметкой о прохождении медицинского осмотра, гигиенического обучения по программе санитарного минимума

Оплату гарантирую.

Дата заполнения _____ 202__ г. _____
подпись

Главному врачу ГУ «Рыбницкий ЦГиЭ»
Тизул А.В.

От _____
(фамилия, имя, отчество)

адрес _____
телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести обследование: _____
(Наименование объекта)

расположенного(-ой) по адресу: _____

Необходимые документы:

1. договор аренды помещения и (или) выписка из Единого государственного реестра прав на недвижимое имущество и сделок с ним;
2. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица;
свидетельство о государственной регистрации физического лица в качестве ИП.
Приложение: копии медицинских книжек работников с отметкой о прохождении медицинского осмотра, гигиенического обучения по программе санитарного минимума

Оплату гарантирую.

Дата заполнения _____ 202__ г. _____
подпись