

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

(фамилия, имя, отчество)

(адрес и телефон)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас провести санитарно-гигиеническое обследование с применением лабораторно-инструментальных исследований и согласовать аренду помещения, находящегося:

По адресу _____

Площадью _____

Которое будет использоваться _____

Оплату гарантирую

Дата

Подпись

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

(фамилия, имя, отчество)

(адрес и телефон)

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу провести санитарно-гигиеническое обследование с применением лабораторно-инструментальных исследований и согласовать аренду помещения, находящегося:

По адресу _____

Площадью _____

Которое будет использоваться _____

Оплату гарантирую

Дата

Подпись