

Главному врачу  
Мядельского районного ЦГиЭ  
Паршуту Н.В.

Наименование юридического лица \_\_\_\_\_

Адрес, банковские реквизиты \_\_\_\_\_

На основании чего работает \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ просит  
Наименование юридического лица

провести разовую обработку или заключить договор  
Выбрать необходимое

в помещениях \_\_\_\_\_  
наименование помещений и назначение (перечисляются все помещения)

расположенных по адресу \_\_\_\_\_

общей площадью \_\_\_\_\_  
(из технического паспорта, договора аренды и т.п.)

Оплату гарантируем.

Директор \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_

Ф.И.О.

Главному врачу  
Мядельского рай.ЦГиЭ  
Паршуту Н.В.

\_\_\_\_\_,  
проживающих по адресу:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Прошу провести разовую дезинфекцию (обработку) в помещениях

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Индивидуальное домовладение или отдельная квартира  
против бытовых насекомых (\_\_\_\_\_),  
на общей площади \_\_\_\_\_ м<sup>2</sup> (из технического паспорта, договора аренды и т.п.),  
расположенных по адресу \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Оплату гарантируем.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.

Главному врачу  
Мядельского районного ЦГиЭ  
Паршуту Н.В.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

### Заявление

\_\_\_\_\_  
(наименование юридического лица или физического лица)

просит провести разовую дезинфекцию транспортного средства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(марка автомобиля, гос. номерной знак )

На общей площади \_\_\_\_\_  
(высота, ширина, длина кузова)

Оплату гарантируем.

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.