|  |  |
| --- | --- |
|    | Государственное предприятие «БелГИЭ»ул. Кирова, 33-2н220030, г. Минск |

Об оказании услуг

Прошу заключить договор на оказание следующих видов услуг:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Расчет санитарно-защитной зоны и зоны ограничения застройки передающего радиотехнического объекта. |
|  | Организация санитарно-гигиенической экспертизы расчета санитарно-защитной зоны и зоны ограничения застройки передающего радиотехнического объекта в территориальном центре гигиены и эпидемиологии. |
|  | Проведение измерений уровней электромагнитных излучений на соответствие санитарно-гигиеническим нормативам без транспортного сопровождения заказчика. |
|  | Организация санитарно-гигиенической экспертизы санитарного паспорта передающего радиотехнического объекта в территориальном центре гигиены и эпидемиологии. Приложение: на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| должность | подпись | ФИО |

Сведения, необходимые для заключения договора:

Полное наименование организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Организация зарегистрирована решением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ городского исполнительного комитета от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УНП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКПО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Контактное лицо:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лицо, подписывающее договор, действует на основании: \_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_ №

Расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование обслуживающего банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес обслуживающего банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Источник финансирования:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_