(на банке организации)

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ годаДиректору ООО «ИКЦ ТЭЛ»

С.Н.Травину

**ЗАЯВКА**

 Просим заключить договор на проведение технического освидетельствования

подъемных платформ для инвалидов, пассажирских конвейеров (движущихся дорожек), эскалаторов

(выбрать нужное)

в форме

технического освидетельствования (полного, периодического)

(выбрать нужное)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Адрес установки объекта  | Идентификационный номер (рег. или зав. №) | Завод изготовитель | Дата ввода в эксплуатацию | Предполагаемая дата и время проведения работ |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Банковские реквизиты:**

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

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Контактные телефоны, e-mail.