

Главному врачу  
Государственного учреждения  
«Лидский зональный ЦГЭ»  
Садовской Е.В.

Исх № \_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г

### ЗАЯВЛЕНИЕ

на оказание платных санитарно-эпидемиологических услуг и услуг по дезинсекции  
**в ускоренном порядке**

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

(наименование организации)

Юридический адрес

телефон \_\_\_\_\_, факс \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Просит провести в ускоренном порядке: \_\_\_\_\_

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

(указать вид платной услуги)

в рамках выполнения платных санитарно-эпидемиологических услуг с оплатой согласно Порядку и условиям применения надбавки к тарифам прейскуранта за оказание услуг в ускоренном порядке, установленным Лидским зональным ЦГЭ.

Оплату гарантируем.

Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Руководитель предприятия \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

(подпись)

(Ф.И.О.)

М.П.