Государственное учреждение

«Белорусский государственный ветеринарный центр»

ул. Красная, 19А, 220005

г. Минск, Республика Беларусь

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА1**  **на проведение обследования состояния производства кормовых добавок** | | | | |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| (полное и сокращенное наименование юридического лица, его место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются), включая наименование страны, – для юридического лица или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), адрес места жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются), включая наименование страны, – для индивидуального предпринимателя | | | | |
| банковские реквизиты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| регистрационный номер в ЕГР2 | | |  | |
| номер телефона | | адрес электронной почты | | |
| в лице |  | | | |
| (должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя  (уполномоченного руководителем должностного лица) заявителя на проведение обследования) | | | | |
| Прошу провести обследование состояния производства кормов на способность производства стабильно выпускать кормовые добавки:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  наименование и обозначение продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию (тип, вид, марка, модель, артикул и т.д.),  наименование и обозначение документа (документов), в соответствии с которым (которыми) изготовлена продукция (при наличии);  изготовитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  полное наименование изготовителя,  место нахождения изготовителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (в случае если адреса различаются) | | | | |

2. Обязуюсь

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| обеспечить условия для проведения обследования состояния производства; | | | |
| оплатить все расходы по проведению работ | | | |
|  | | | |
| 3. Контактное лицо | |  | номер телефона |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации | | | | | | |  |  | |  | |
| « | « » |  |  | 20 |  | г. | (подпись) | | (инициалы, фамилия) | |

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

1. Оформляется на фирменном бланке заявителя.
2. Регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, зарегистрированных в Республике Беларусь).