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 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).