**Форма письма на заключение договора на проведение (дератизационных, дезинсекционных, дезинфекционных) мероприятий**

Письмо оформляется на фирменном бланке с реквизитами или с угловым штампом организации или индивидуального предпринимателя.

Главному врачу

ГУ «Слуцкий зональный

ЦГиЭ»

Кучко П.В.

Просим заключить договор на проведение: дератизационных (уничтожение грызунов), дезинсекционных (уничтожение насекомых), дезинфекционных (уничтожение патогенных микроорганизмов), мероприятий (**указать вид необходимых мероприятий**) в помещениях (на территории) площадью (м2)

1. Наименование организации

2. Адрес

3. УНП

4. ФИО руководителя, на основании чего действует

5. Площадь и адрес помещения (помещений) (территории) для проведения дератизационных, дезинсекционных, дезинфекционных мероприятий в (м2),

6. Банковские реквизиты

7. Контактный телефон ответственного лица

Оплату гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Инициалы, фамилия

**Форма заявки на проведение (дератизационных, дезинсекционных, дезинфекционных) мероприятий.**

ЗАЯВКА (письмо) оформляется на фирменном бланке с реквизитами или с угловым штампом организации или индивидуального предпринимателя.

Главному врачу

ГУ «Слуцкий зональный

ЦГиЭ»

Кучко П.В.

Просим провести (указать вид дезинфекционных мероприятий) – дератизацию (уничтожение грызунов), дезинсекцию (уничтожение насекомых), дезинфекцию (уничтожение патогенных микроорганизмов) в помещениях (на территории):

1. Наименование организации

2. Юридический адрес

3. УНП

4. Банковские реквизиты (расчетный счет, наименование и код банка)

5. Контактный телефон ответственного лица

6. Адрес помещения (территории) и площадь для обработки в (м2).

Оплату гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Подпись Инициалы, фамилия