

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заключить ДОГОВОР на оказание услуг в области карантина растений:

1. Заказчик (полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя;
физическое лицо):

2. Адрес Заказчика (почтовый индекс обязательно):

Юридический:

Фактический:

Почтовый:

3. ИНН _____,

КПП _____

4. ОГРН _____

5. Расчетный счет:

6. Наименование и адрес банка:

7. Корр. счет:

8. БИК

9. Телефон/факс:

10. E-mail:

11. Ф.И.О. руководителя, должность (полностью): _____

действующего на основании _____

12. Ф.И.О. гл. бухгалтера (полностью)

тел. _____,

действующего на основании _____

13*. Документ подтверждающий личность _____ серия _____

№ _____

Кем и когда выдан _____

Адрес регистрации:

Руководитель (физическое лицо) _____

(подпись)

(инициалы и фамилия)

М.П.

« ____ » _____ 2024 г.

Уполномоченное лицо Заказчика Ф.И.О. _____

(указать контактный телефон и электронный
адрес)

Контакты ОИ ФГБУ «ВНИИКР»:

тел/факс: 78722 67-70-47; (499) 707 22 27доб. 2414,2408

E-mail: dagvniikr_oi@mail.ru

* Заполняется при заключении Договора на оказание услуг в области карантина растений с физическими лицами.