

ЗАЯВКА

Прошу заключить ДОГОВОР на оказание услуг

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

2. Адрес Заказчика:

Юридический (индекс обязательно): _____

Фактический (индекс обязательно): _____

Почтовый (индекс обязательно): _____

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 обязательно)

_____,
действующего на основании _____

12. Ф.И.О. гл. бухгалтера (полностью) _____,

действующего на основании _____

13*. Документ подтверждающий личность _____ серия _____
№ _____ Кем и когда выдан _____

Уроженец _____

дата рождения _____

Адрес регистрации: _____

Руководитель (физическое лицо) _____

(подпись)

(инициалы и фамилия)

М.П. «__» _____ 202__ г.

Уполномоченное лицо Заказчика Ф.И.О. _____
(указать контактный телефон и электронный адрес)

Контакты ФГБУ «ВНИИКР»: тел: (473) 250-20-77, E-mail: vniikr-vm.dir@yandex.ru

* Заполняется при заключении Договора на оказание услуг с физическими лицами и ИП.