

Заведующей лабораторным отделом
государственного учреждения
«Гродненский областной центр гигиены,
эпидеиологии и общественного здоровья»
Макарович М.И.

(Ф.И.О. заявителя)

(адрес места жительства)

(телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу _____
(характер заявляемых услуг по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения)

Ознакомлен(а) с правилами отбора образцов.

Обязуюсь предоставить в надлежащем состоянии пробы и всю
необходимую, информацию для проведения исследования.

Оплату выполненных услуг гарантирую.

« ____ » _____ 20 ____ г.

(подпись, расшифровка подписи)