**Угловой штамп Генеральному директору**

 **ООО «Амурский технический центр»**

 **Бочкареву С И**

 675029 г. Благовещенск, ул. Мухина 120, оф. 314,

 тел./факс 77-25-05, e-mail: amtc99@inbox.ru

**Заявка №** \_\_\_

**от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.**

**Прошу Вас провести комплексное обследование подкрановых путей и тупиковых упоров**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| п./п № | Объект экспертизы(наименование объекта, основные характеристики) | Местонахождение объекта(населенный пункт) | Зав. № | Рег. № |  Год выпуска. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Подкрановый путь, м |  |
| Полное наименование предприятия |  |
| Сокращенное наименование |  |
| Фирменное наименование |  |
| Адрес места нахождения  |  |
| Почтовый адрес |  |
| ИНН |  |
| ОГРН  |  |
| Телефон / факс |  |
| Адрес электронной почты |  |
| ФИО,должность, телефоны (рабочие, сотовые) руководителя. |  |
| ФИО,должность, телефоны (рабочие, сотовые) лица ответственного за эксплуатацию, тех. состояние. |  |
| Реквизиты предприятия |  |

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

 (подпись) (ФИО)

м.п.