|  |  |
| --- | --- |
| БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ | Начальнику ФГБУ СЭУ ФПС ИПЛ по Тамбовской областиподполковник внутренней службыА.В. Антонов |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас заключить договор на выполнение работ в области пожарной безопасности и провести проверку работоспособности системы дымоудаления, подпора воздуха и противодымной вентиляции на объекте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование объекта)

расположенном по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(адрес объекта)

Характеристика объекта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (площадь, количество этажей, количество систем)

Об ответственности за предоставление недостоверной информации предупрежден(а). С условиями оплаты, проведения работ ознакомлен(а). Оплату гарантирую.

Приложение:

1. Реквизиты организации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (должность) (подпись) (ФИО)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 (М.П.)

 (дата)

 ФИО

Номер телефона ответственного лица