|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование организации: |   |  | Начальнику Алтайского ЦГМС – филиала ФГБУ «Западно-Сибирское УГМС» |
|  |  | Савину Д.С. |
| Вид отрасли: |   |  |  |
|  |  |  |
| ИНН/КПП |  |  |  |
| Юр. адрес: |  |  |  |
|  |  |  |
| Фак. адрес: |  |  |  |
|  |  |  |
| Тел./факс: |  |  |  |
|  | (с указанием кода города) |  |  |
| E-mail: |  |  |  |
|  | (для отправки договора и счета на оплату СГМИ) |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  |  | от |  |  |
| на № |  |  | от |  |  |

**ЗАПРОС**

Просим Вас подготовить проект Договора по разработке и передаче **информации о наступлении неблагоприятных для рассеивания вредных примесей метеорологических условий (НМУ)** в 202\_\_\_ году по месту нахождения

|  |
| --- |
|  |
| (Наименование и адрес нахождение площадки предприятия) |

Передачу информации необходимо осуществлять в день возникновения НМУ по факсимильной связи 8 (\_\_\_\_\_\_\_).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, либо на электронную почту e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| для |
| (ФИО (полностью), должность) |

д

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.П.

Приложение:

- Карточка Заказчика на 1 л. – 1 экз.;

- Доверенность от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_ л. – 1 экз.[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Исп. |  |  |   |
|  | (должность) |  | (ФИО полностью) |
| Контактный тел. |  |  | E-mail: |   |
|  | (с указанием кода города) |  |  |

вход. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_.\_\_\_.20\_\_г.

|  |
| --- |
| Алтайский ЦГМС – филиал ФГБУ «Западно-Сибирское УГМС» |
| (наименование организации) |

|  |
| --- |
| **КАРТОЧКА ЗАКАЗЧИКА****на обеспечения специализированной гидрометеорологической информацией****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Наименование** |
| Полное наименование организации |  |
| Краткое наименование организации |  |
| Вид отрасли: |  |
| **Адрес (место нахождения), тел., e-mail** |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес |  |
| E-mail организации |  |
| Контактные телефоны организации (с указанием кода города) |  |
| Факс (с указанием кода города) |  |
| **Сведения о лице, имеющем право подписывать договоры от имени юридического лица** |
| Должность |  |
| Фамилия, имя, отчество (полностью) |  |
| Документ, на основании которого действует |  |
| Контактный телефон (с указанием кода города) |  |
| **Сведения о бухгалтерии** |
| Главный бухгалтер (фамилия, имя, отчество полностью) |  |
| Контактный телефон (с указанием кода города) |  |
| **Платёжные реквизиты** |
| ИНН (организации) |  |
| КПП (организации) |  |
| Расчетный счет № |  |
| Наименование банка |  |
| Корреспондирующий счёт №  |  |
| БИК |  |
| УФК и лицевой счет (при наличии) |  |
| **Коды** |
| ОГРН |  |
| ОКПО |  |
| ОКАТО |  |
| ОКТМО |  |
| ОКВЭД |  |
| **Сведения о контактном лице** |
| Должность |  |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Контактный телефон (с указанием кода города) |  |
| E-mail конт. лица |  |

1. Если лицо, имеющего право на подписание договора действует на основании Доверенности, необходимо предоставить копию Доверенности [↑](#footnote-ref-1)