*(на фирменном бланке организации)*

Образец письма для испытания продукции

при обращении юридических лиц

Директору

Могилевского ЦСМС

Денисенко С.С.

Исх. № \_\_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_\_

Заявление

Наименование заявителя *(в соответствии с учредительными документами)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

просит провести испытания продукции согласно Акту отбора образцов

продукции № \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(Прилагается Акт отбора образцов уполномоченной организации либо собственный Акт отбора образцов).*

Оплату гарантируем.

Директор *подпись расшифровка подписи*

Главный бухгалтер *подпись расшифровка подписи*

*Печать для финансовых документов*

Исполнитель ФИО

Тел. (городской или мобильный)