**На бланке организации**

Директору НИИ медицинской

микологии им. П.Н. Кашкина

ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России

Н.В. Васильевой

**ЗАЯВКА**

Прошу провести работы по микологическому обследованию

 ,

(помещения площадью \_\_ кв.м., строительных материалов и конструкций, техногенных субстратов зданий, объектов окружающей среды вне и внутри помещений)

расположенного в

по адресу: .

Реквизиты организации:

Дата

Должность Подпись И.О. Фамилия

уполномоченного лица

Исп.:

Фамилия Имя Отчество

конт. тел.