|  |  |
| --- | --- |
| Minstandart_logo_release - копия | **ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПРОГРАММЕ**  **МЕЖЛАБОРАТОРНЫХ СЛИЧИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ (МСИ)**  **МСИ № \_\_\_-\_\_\_\_\_\_-год** |

Провайдеру ООО «НТЦ «МинСтандарт»

105066, г. Москва, ул. Александра Лукьянова, дом 3

Тел./факс (495) 287-14-72

E-mail: [info@minstandart.com](mailto:info@minstandart.com)

|  |  |
| --- | --- |
| **Организация** (полное наименование юридического лица): |  |
| **Организация** (сокращенное наименование юридического лица): |  |
| **Должность и ФИО руководителя юридического лица:** |  |
| **Действует на основании документа:** |  |
| **Юридический адрес:** |  |
| **Почтовый адрес (для обмена финансовыми документами):** |  |
| **ИНН:** |  |
| **КПП:** |  |
| **Р/С:** |  |
| **В БАНКЕ** |  |
| **К/С:** |  |
| **БИК:** |  |
| **Телефон:** |  |
| **Факс:** |  |
| **e-mail:** |  |
|  |  |
| **Почтовый адрес для отправки образцов:** |  |
| **ФИО контактного лица для получения посылки:** |  |
| **Мобильный телефон для передачи посылки в руки:** |  |
|  |  |
| **ФИО руководителя лаборатории:** |  |
| **Телефон (с кодом города), факс,**  **е-mail руководителя лаборатории:** |  |

Стоимость участия в программе составляет  **руб. т.ч. НДС (18 %)**.

*Отправьте, пожалуйста, по e-mail* [*info@minstandart.com*](mailto:info@minstandart.com)