**ФІРМОВИЙ БЛАНК УСТАНОВИ, ПІДПРИЄМСТВА,**

**ОРГАНІЗАЦІЇ**

**№**(вказати вихідний реєстраційний номер документа)

від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_року

|  |
| --- |
| В.о. директора Державної установи  «Івано-Франківська обласна  фітосанітарна лабораторія»  Оксані САЛЕЙ |

ЗАЯВА

про залучення фахівців до роботи у вихідний день

Просимо Вас забезпечити вихід фахівців лабораторії у вихідний день «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року *(вказати дату залучення фахівців)* для проведення фітосанітарної експертизи об’єктів регулювання та видачі висновку фітосанітарної експертизи у зв’язку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(вказати причину залучення фахівців).*

Оплату гарантуємо.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ПІБ)

М.П.