Главному государственному

санитарному врачу

Лельчицкого района Старовойту А. В.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ проживающий по адресу:*

(ФИО)

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* просит провести

(адрес)

разовую дезинсекцию от бытовых насекомых индивидуального домовладения ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по разовой заявке.

(площадь дома)

С предоставлением транспорта (да/нет) нужное подчеркнуть.

Оплату гарантирует

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Число Подпись