|  |  |
| --- | --- |
| **Название организации****Адрес** **Телефон/факс****Реквизиты: ИНН, КПП, Р/с, к/с, Банк, ОКВЭД**  | Начальнику Липецкого ЦГМС - филиалаФГБУ «Центрально-Черноземное УГМС»Соломахиной Н.М. |

**Исх №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.**

Просим Вас предоставить сведения о климатических характеристиках (указать параметры: коэффициент, зависящий от стратификации атмосферы А; коэффициент рельефа местности; средняя максимальная температура воздуха наиболее жаркого месяца; средняя месячная температура наиболее холодного месяца; повторяемость направлений ветра и штилей за год; скорость ветра; повторяемость превышения которой составляет 5%; среднего количества осадков по месяцам и за год или другие) в населенном пункте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***(полный адрес: населенный пункт, улица, дом, карта, координаты объекта)***

Данные сведения запрашиваются с целью разработки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать цель запроса: проект ПДВ, СЗЗ (для действующего объекта указать год начала работы), НДС, раздел «Перечень мероприятий по охране окружающей среды», инженерно-экологические изыскания для проекта реконструкции, строительства и т.п.).*

В случае отсутствия в запрашиваемом населенном пункте гидрометеорологической станции, просим подготовить информацию по данным ближайшего пункта наблюдений.

Реквизиты организации:

Оплату гарантируем.

**Руководитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(подпись) (расшифровка подписи)*

МП

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_