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

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

Просим Вас предоставить сведения о фоновых концентрациях (уточнить: максимальных или долгопериодных средних) загрязняющих веществ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(перечень веществ)*

в населенном пункте:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(полный адрес: населенный пункт, улица, дом, карта)*

объект, его ведомственная принадлежность:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(напр.: Ремонт цеха (ООО «Заводчанин»)*

Сведения запрашиваются с целью разработки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать цель запроса: проект ПДВ, СЗЗ, инженерно-экологические изыскания для проекта реконструкции, строительства и т.п.).*

Оплату гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (расшифровка подписи)*

МП

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