|  |  |
| --- | --- |
| **Название организации**  **Адрес**  **Телефон/факс**  **Реквизиты: ИНН, КПП, Р/с, к/с, Банк, ОКВЭД** | Начальнику  Белгородского ЦГМС – филиала  ФГБУ «Центрально-Черноземное УГМС»  Решетниковой Л.К. |

**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%; средняя месячная и годовая температура воздуха; абсолютный максимум температуры наружного воздуха; абсолютный минимум температуры наружного воздуха; средняя годовая относительная влажность воздуха; наибольшие скорости ветра различной вероятности; максимальная глубина промерзания почвы; средняя месячная и годовая скорость ветра; наибольшая месячная высота снежного покрова по постоянной рейке; высота снежного покрова в поле в последний день декады; испарение; среднее количество 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_