|  |  |
| --- | --- |
| **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 провести изучение водного объекта

*указать:*

*- тип водного объекта (ручей, пруд, болото и т.д.)*

*- местоположение водного объекта (географические координаты, ориентиры на местности, либо кадастровые номера земельных участков с приложением картографического материала)*

Реквизиты организации:

Оплату гарантирую.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

 МП

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

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_