|  |  |
| --- | --- |
| **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 фоновых концентрациях загрязняющих веществ *(перечень веществ)* в водном объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(Адрес участка расположения водного объекта и/или название объекта, наименование организации, на территории которой расположен водный объект)*

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

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

Приложение: 1. Карта (ситуационный план)

 2. Реквизиты организации:

Оплату гарантирую.

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

(подпись) (расшифровка подписи)

МП

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

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