На бланке заказчика О Б Р А З Е Ц

|  |  |
| --- | --- |
| **Название организации****Адрес****Телефон/факс****Реквизиты: ИНН, КПП, р/с, к/с****Банк****ОКВЭД****Исх. №\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_** | **Начальнику Пермского ЦГМС –** **филиала ФГБУ «Уральское УГМС»****Смирнову Павлу Владимировичу** |

**Просим представить сведения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(например: о направлении или скорости ветра, наличии осадков (атмосферных явлений), температуре воздуха (почвы), относительной влажности воздуха, давлении, продолжительности солнечного сияния, облачности и т.п.) **за** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать время/число/месяц/год/период) **в** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать населенный пункт).

**Данные сведения необходимы** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать для каких целей запрашиваются сведения).

**Оплату гарантируем.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** | (подпись)МП | (расшифровка) |
| **Гл. бухгалтер** | (подпись) | (расшифровка) |

УКАЗАТЬ:

– Реквизиты организации **полностью**, с ОКВЭД.

– Телефон/факс или электронный адрес, на который следует направить счет на оплату.

– Является ли организация плательщиком НДС.

Контактное лицо (Ф.И.О.)

Телефон:

e-mail:

Заполненное заявление необходимо отправить по эл. почте gimet@meteo.perm.ru или по факсу **+7 (342) 274-29-72**, либо передать лично по адресу: **г. Пермь, ул. Ново-Гайвинская, 70.**