

Директору Державної установи
«Львівська фітосанітарна
випробувальна лабораторія
Держпродспоживслужби»

Заява

Прошу Вашого дозволу на проведення фітосанітарної експертизи
(випробування) _____

у вихідний день _____ для уникнення псування вантажу.

Оплату гарантуємо згідно чинного законодавства.

(дата)

(директор підприємства / уповноважена особа)

(підпис)

М.П.