Название организации
адрес; т/ф
Реквизиты:
ИНН, КПП, Р/с, к/с, Банк, ОКВЭД

Начальнику
ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»

Рябинкину А.А.

Заявление

Просим предоставить сведения о (ветре - направление, скорость (максимальная или средняя), осадках - сумма за сутки, декаду, месяц, температуре – в срок, среднесуточной, среднемесячной, минимальной, максимальной, относительной влажности, облачности и т. п. – выбрать нужное) _____
за_____
(число, месяц, дата, время),
в городе или области (населенный пункт). Данные сведения необходимы для
_____

Оплату гарантирую

Директор

_____ _____ _____
(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Контактный телефон _____
E-mail _____

Заполненное заявление необходимо отправить на эл. почту
kanc_vvugms@uprava.nnov.ru или по факсу (831) 439-58-72