ФІРМОВИЙ БЛАНК

В.о. директора
Державної установи
«Хмельницька фітосанітарна випробувальна лабораторія Держпродспоживслужби»
Вадиму ГАЛЮКУ

Вих. №____ від _____

Просимо забезпечити роботу лабораторії у вихідний день *вказати дату* для проведення фітосанітарної експертизи (аналізів) *назва обєкта регулювання* у зв'язку із здійсненням експортно-імпортних операцій.

Уповноважена особа із зазначенням посади _____ (підпис, м.п. за наявності) _____ (П.І.П.)