

Место под отметку о приеме

Заявка на получение платной услуги, оказываемой ФГУП «МНИИРИП»

Данные заявителя:

Полное наименование юридического лица	
Сокращенное наименование организации	
Исх. №	
Телефон организации	
E-mail	
ИНН	
ОГРН	
КПП	
Наименование банка	
р/с	
к/с	
БИК	
ФИО лица, имеющего полномочия подписания договора, должность, номер телефона	

ФИО ответственного исполнителя, должность, номер телефона	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
Почтовый адрес для отправки документов Почтой РФ	

Способ получения договора, акта, счета, подготовленных документов	Нарочно	Почта РФ
--	---------	----------

Дата приема документов
