**ФІРМОВИЙ БЛАНК УСТАНОВИ, ПІДПРИЄМСТВА,**

**ОРГАНІЗАЦІЇ**

**№** (вказати вихідний реєстраційний номер документа)

від «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_року

|  |
| --- |
| Директору Державної установи  «Рівненська обласна  фітосанітарна лабораторія»  Вікторчук Р.В. |

ЗАЯВА

про залучення фахівців до роботи у вихідний день

Просимо Вас забезпечити вихід фахівців лабораторії у вихідний день «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року **(вказати конкретну дату залучення фахівців)** для проведення фітосанітарної експертизи об’єктів регулювання та видачі висновку фітосанітарної експертизи у зв’язку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(вказати причину залучення фахівців).**

Оплату гарантуємо.

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис, печатка(за наявності) (ПІП)