**Главному врачу**

**ГБУЗ «Дезстанция им.Ю.А.Заккис»**

**Ватолиной Н.А.**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Заявка.**

Просим провести профилактическую камерную дезинфекцию постельных принадлежностей/вещей в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кг.

Оплату гарантируем.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015г. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_