

Директору филиала ФБУ «Рослесозащита» -
«ЦЗЛ Калининградской области»
С.В. Шепелеву

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ.

Просим Вас провести лесопатологическое обследование древесно-кустарниковой растительности на участке, отведённом под

расположенном по адресу: _____

площадью: _____

Оплату гарантируем.

Копии документов прилагаются:

(должность, наименование организации)

(подпись)

(ФИО)

(дата)

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____