*Приложение1*

*Бланк организации* Директору ФГБУ «ВГНКИ»

Инициалы, фамилия

**Заявка на получение патогенных биологических агентов**

**III - IV групп патогенности**

Заказчик в лице *(наименование организации)* просит выдать из «Всероссийской государственной коллекции штаммов микроорганизмов, используемых в ветеринарии и животноводстве» для (*указать цель*) следующие штаммы микроорганизмов:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование\* | Кол-во | Ед. изм. | Примечание |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*в соответствии с номенклатурой СП 1.2.036-95**

Заказчик *(указать наименование)* имеет разрешение на работу с микроорганизмами (*указать группу патогенности*) выдано (*указать кем, № и когда*)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН/ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактное лицо/ Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты:

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Приложение – копия Лицензии.

Руководитель организации *подпись*  (*Ф. И. О.*)

*Печать организации*

Исполнитель *(указать ФИО и телефон)*