|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации,Реквизиты(либо на официальном бланке)Номер и дата исходящего письма | ДиректоруСПб ГКУ «ЦКБ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Уважаемый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!**

Просим заключить договор на оказание платных услуг (работ) по лабораторному контролю на объектах улично-дорожной сети Санкт-Петербурга на 202\_\_ год.

 (банковские реквизиты, если их нет в шапке)

Подпись директора, печать учреждения.

***Письмо отправить по электронной почте*** ***info@guckb.spb.ru***

***или по факсу 242-36-02***

***(телефон приёмной СПб ГКУ «ЦКБ» на ул. Седова д.14 - 242-36-01)***