

ФГБУ «Калининградская МВЛ»  
Юридический адрес: г. Калининград, ул. Танковая 15  
Адрес приемной: г. Калининград, ул. Танковая 15  
e-mail: [kmvl@inbox.ru](mailto:kmvl@inbox.ru), 4012-569731, 89114861208

Рег. №

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Заявка на утилизацию отходов \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Заявитель \_\_\_\_\_  
(наименование организации, Ф.И.О. заявителя)

Адрес \_\_\_\_\_  
(юридический адрес, место прописки заявителя)

ИНН \_\_\_\_\_ телефон\* \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Просит провести утилизацию-уничтожение

\_\_\_\_\_  
(наименование продукции, сорт, тип и т.д)

В связи \_\_\_\_\_  
(указать причину, основание для утилизации)

Масса партии \_\_\_\_\_  
ед. измерения

Дополнительная информация

\_\_\_\_\_

Внеочередное выполнение работ (срочность\*\*) ДА  НЕТ

Заявитель обязуется:

- обеспечить доставку отходов на утилизацию, соблюдая правила доставки отходов;
- оплатить все расходы по проведению утилизации отходов на основании выставленного счета

**Заявитель**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
М.П. (подпись) (Ф.И.О.)

Отходы принял \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата регистрации «\_\_» \_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Время \_\_\_\_\_:

\* Необходимо в обязательном порядке указывать контактный номер телефона для того, чтобы специалисты Учреждения могли с Вами связаться

\*\* Срок оказания услуг по утилизации-уничтожению – один рабочий день. В случае имеющейся у Заказчика необходимости уничтожения продукции в течение нескольких часов, вне рабочего времени Исполнителя, применяется коэффициент за внеочередное выполнение работ (срочность)