**Заявка на подтверждение сроков годности продукции от \_\_.\_\_20\_\_г.**

Заполняется клиентом:

|  |
| --- |
| **Заявитель** |
| \*Наименование организации: |  |
| \*Адрес местонахождения: |  |
| \*Телефон: |  |
| Факс: |  |
| \*Электронная почта: |  |
| ИНН: |  |
| КПП: |  |
| \*ОГРН: |  |
| \*Руководитель:(должность, ФИО) |  |
| Дополнительно: |  |

|  |
| --- |
| **Продукция** |
| \*Наименование продукции: |  |
| \*Условия хранения: |  |
| \*Срок годности: |  |
| Дополнительно: |  |

|  |
| --- |
| **Изготовитель** |
| \*Название организации: |  |
| \*Адрес: |  |
| \*Страна: |  |
| Телефон: |  |
| Факс: |  |
| Филиалы завода: |  |
| Дополнительно: |  |

\* - заполняются обязательно