|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик**: | | **Исполнитель**: |
| структурное подразделение, филиал |  | ИП Белопухов В.А.  ул. Элеваторная, 79, г. Симферополь, 295051  тел. +7987807-50-60,  e-mail: belopuhov.vova@gmail.com | |
| Адрес, номер кабинета |  |
| Контактное лицо |  |
| Телефон, mail |  |
| Дата подачи |  |

**Заявка**

на оказание услуг **по заправке и восстановлению картриджей**

по договору № 3-12/9 от 20.03.2024 г.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование (модель) картриджа | Кол-во | Примечание |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Передано на заправку**

|  |  |
| --- | --- |
| **Передал:** | **Принял:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы) |
|  |  |

**Отметка об исполнении**

|  |  |
| --- | --- |
| **Передал:** | **Принял:** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (фамилия, инициалы) |