

Согласовано
Руководитель отделения ЦКП
_____/_____/_____

Приложение
к Договору № _____
от «___» _____ 201 г

Регистрационный № ЦКП _____
«___» _____ 201 г

Утверждено:
Начальник НИЧ СФУ
_____/_____/_____

ЗАЯВКА
на оказание услуг

Заказчик _____
(наименование организации)

(вид деятельности)

В лице _____
(фамилия, имя, отчество)

(должность)

Действующий на основании: _____

Тел.: _____ (р) _____ (с)

E-mail: _____

Предмет оказания услуг:

- наименование (вид) услуги _____

- содержание услуги _____

Условия, регулирующие ответственность сторон:

- объем услуги (в часах) _____

- сроки выполнения услуги _____

- сроки оплаты услуги _____

- ответственное лицо ЦКП за обеспечение, контроль, выполнение исследований по заявке:

(фамилия, имя, отчество, должность)

- норма затрат ЦКП на выполнение работ по заявке _____ руб./час;

- калькуляция затрат ЦКП на выполнение заявки _____ руб.;

Руководитель (заказчика)
_____/_____/_____

Гл. бухгалтер (заказчика)
_____/_____/_____