

Заведующему _____
межрайонным отделом Службы по
земельному и фитосанитарному надзору
Республики Крым

ОТ _____
(полное название субъекта хозяйствования)

_____ (юридический адрес)

_____ (фактический адрес)

ЗАЯВКА

Просим провести регистрацию семенных посевов для собственных нужд:

Культура _____
Сорт _____ КОД _____

Категория _____

Месторасположение поля (участка) _____

Номер поля (участка) _____ Размер поля (участка) _____

Предшественник _____

Приложения:

1. Документы подтверждающие сортовые и посевные качества высеянных семян
2. План полей с указанием местоположения посева (посадки)
3. Документ подтверждающий отвод семенного участка
4. Заверенные копии уставных документов.

Руководитель организации

_____ (подпись)

_____ (фамилия, инициалы)

М.П.

ФИО исполнителя, контактный тел:
