Образец для физических лиц:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Начальнику филиала ФГБУ Северное УГМС «Вологодский ЦГМС»** **Берсеневой С.В.****От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Ф.И.О.**Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

ЗАЯВКА

Прошу Вас предоставить сведения о погодных условиях \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование метеорологических характеристик) (число, месяц, дата, время),

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (название населенного пункта, район) (причина запроса)

Оплату гарантирую.

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Заполненное заявление необходимо отправить на эл. почту

office@vcgms.ru или по факсу (8172) 54-05-30, 54-35-69

либо подвезти лично по адресу г. Вологда, ул. Лаврова, д.15