***(На фирменном бланке организации)***

**Генеральному директору**

**ООО «Центра комплексной безопасности и мониторинга чрезвычайных ситуаций»**

**Карпёнку В.А.
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

198216, Санкт-Петербург, пр. Народного ополчения, д. 10, литер «А», тел./факс: 8 (812) 607-68-01/(02).

e-mail: spb\_ckb@mail.ru, info@ckbmchs.ru.

Исх. №\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

***Уважаемый Виктор Александрович!***

 Прошу Вас произвести техническое обследование участка территории (акватории) на наличие взрывоопасных предметов (ВОП) с составлением Акта обследования на наличие ВОП:

1. ИНН / полное наименование организации (для ИП и физических лиц Ф.И.О.):\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Адрес объекта по заданию или проекту: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. Назначение участка (объекта):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Площадь проверяемого участка (м2):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. Глубина проверки (м): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. Желательные сроки выполнения работ (календарные или рабочие дни): \_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. Контактное лицо и его телефон: тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ моб. +7 (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Приложения:** 1. Ситуационный план (схема) объекта с четким указанием границ обследования.

 2. Дополнительная информация об объекте.

**Руководитель организации или**

**иное уполномоченное лицо «Заказчика»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (фамилия и инициалы)