

Директору Института экспериментальной  
ботаники НАН Беларуси  
Груммо Д.Г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_,  
проживающего(ей) по адресу \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_  
(городской)

\_\_\_\_\_  
(мобильный)

Паспорт \_\_\_\_\_  
(серия, номер)

выдан \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

личный номер \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести микологическую экспертизу в квартире (доме), по  
адресу:

\_\_\_\_\_  
Оплату гарантирую.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись