

S.C. .... S.R.L.

J37/...../.....

C.U.I. ....

Adresa: .....

Cod postal: .....

Telefon: .....Fax: .....

Adresa de e-mail: .....

Număr cont : .....

Trezoreria/Banca : .....

Număr de înregistrare document : .....

CĂTRE  
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ VASLUI

Subsemnatul/subsemnata,....., reprezentant  
legal al S.C. .... S.R.L., cu datele de identificare mai sus  
menționate, solicităm prelevarea probelor de apă potabilă și efectuarea analizelor microbiologice  
și fizico-chimice pentru apa potabilă de la următoarele puncte de prelevare :

- .....
- .....
- .....

Data,  
.....S.R.L.

S.C.

(semnătura și ștampila)