NR. INREGISTRARE NR INREGISTRARE APM ARAD

SOLICITANT

CERERE DE OFERTĂ

Subsemnatul............................................., tel....................................reprezentant al SC........................................., cu sediul în................................................. şi punctului de lucru în loc..............., str..............................., nr......,cu activitatea de......................................................... prin prezenta vă solicit o ofertă tehnică şi economică pentru efectuarea de către Laboratorul APM Arad a următoarelor încercări de laborator:

.1...............................................................

.2...............................................................

.3...............................................................

Precizăm că dorim ca prelevarea să fie făcută:

* De către noi
* De Laboratorul APM Arad contra cost.

Vă rugăm să transmiteţi Răspunsul la cerere de ofertă în scris, la adresa de email................................../fax.....................................sau prin poştă la adresa..........................................................

Data

 Semnătura

Timp estimativ de completare a formularului- 5 minute