«ТехТоргСнаб» ЖШС

Заказчик (*наименование объекта, адрес*) КГКП "Ясли сад № 50 города Павлодара" г. Павлодар, ул. Ломова 149/1

Договор №_____ от_____ 202_____ г.

Наименование проводимых услуг (*нужное отметить*):

- ☐ лабораторно-инструментальные замеры
- ☑ производственный контроль
- ☐ лабораторные услуги
- ☐ медицинский осмотр

Муз. сан-ка Сапарова Е.А.

Ф.И.О., должность, подпись присутствующего при выполнении работ

Завфил ВНО

Ф.И.О., должность, подпись проводившего работы

Дата «29» 04 2025 г.

Наименование проводимых услуг

Отработано		Выдача протокола	
Услуга	**Количество**	**Номер протокола**	
ПП	1 (1 б.)		
ДЗ п-п	1		
		Должность / Ф.И.О / подпись получившего протокол	