

Басына
басшының тегі, аты, әкесінің аты (бар
болған кезде)
"Қазақстан Республикасының Денсаулық
сақтау министрлігі Санитариялық-
эпидемиологиялық бақылау комитеті
Ақмола облысының санитариялық-
эпидемиологиялық бақылау департаменті
Целиноград аудандық санитариялық-
эпидемиологиялық бақылау басқармасы"
Республикалық мемлекеттік мекемесі
мемлекеттік органның атауы
«Ақмола облысы білім басқармасының
Целиноград ауданы бойынша білім бөлімі
Нүресіл ауылының жалпы орта білім
беретін мектебі» коммуналдық мемлекеттік
мекемесі
өтініш берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар
болған кезде)
030540004144
жеке сәйкестендіру нөмірі/ бизнес
сәйкестендіру нөмірі
021801, Ақмола облысы, Целиноград
ауданы, Нүресіл а.о., Нүресіл а., Степанов
көшесі, 9,
өтініш берушінің мекенжайы
87165196438
телефоны

Өтініш

Сізден Коммунальное государственное учреждение «Общеобразовательная школа села Нуресиль отдела образования по Целиноградскому району управления образования Акмолинской области», село Нуресиль, ул .Степанова, 9

(аудан, көше, үй, пәтер)

бойынша орналасқан,

образование объекта

объектінің нысаналы мақсаты

Ақпараттық жүйелерде қамтылған заңмен қорғалатын құпияны құрайтын мәліметтерді пайдалануға келісемін.

Қолы
13.05.2024

Қосымша (құжаттардың көшірмелері):

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды алу үшін қажетті зертханалық-аспаптық зерттеулерге (сынақтарға) сәйкес аккредиттелген зертханалар жүргізген зерттеулер (сынақтар) хаттамаларының электрондық көшірмесі

Өтініш нөмірі: **KZ32RYS00625639**

