АКТ
о проведении дезинфекции сменных (оборотных) контейнеров и транспортных средств

«____»_____ 201__ г.

г. Москва

ИСПОЛНИТЕЛЬ: _____
Адрес: _____

ЗАКАЗЧИК: ООО «ЭКОМЕДСЕРВИС»
Почтовый адрес: 108851, г. Москва, г. Щербинка, ул. 40 лет Октября, д. 3А.
тел.: 8 (495) 982-39-29

Составили настоящий акт о том, что в период с «___»_____20____ г. по «___» _____20____ г. проводилась дезинфекция транспортных средств и сменных (оборотных) контейнеров в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10.

ЗАКАЗЧИК:	**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**
ООО «ЭКОМЕДСЕРВИС» Генеральный директор _____Гурьянов О.В. м.п.	_____ _____ _____ _____ м.п.

ЭКО МЕДСЕРВИС