

« ____ » _____ 20__ р.

Директору Державного
гемологічного центру України

**Заява
на проведення гемологічної експертизи**

Замовник експертизи _____
ПІБ, номер паспорту чи іншого документа

Завдання та назва об'єкта експертизи: _____
(діагностика, визначення якісних характеристик, визначення вартості, тощо)

Найменування об'єкта експертизи: _____

Кількість об'єктів, наданих замовником _____

Супровідні документи до об'єкта експертизи _____

Замовник експертизи засвідчує, що дані, вказані вище, є достовірними і несе відповідальність за достовірність наданої інформації.

(ПІБ)

(підпис заявника)