

„_____” _____ 20__ р.

Директору Державного
гемологічного центру України

**Заява
на проведення експертизи гемологічних об'єктів
для фізичних осіб**

Замовник експертизи _____

Завдання експертизи*: _____

*Діагностика, визначення якісних характеристик, визначення оцінної вартості тощо.

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

(ПІБ)

(підпис заявника)

Завдання експертизи виконані в повному обсязі _____

(підпис заявника)