|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАКАЗЧИК | | | | ИСПОЛНИТЕЛЬ | |
| Наименование организации: | | | Наименование организации:Общество с ограниченной ответственностью «Учебный центр промышленной безопасности» (ООО «УЦПБ») | | |
| Адрес: | | | Адрес: 119019, г. Москва, ул. Арбат, д. 6/2, пом. I, ком. 36 | | |
| ИНН | КПП | | ИНН 7718868780 | | КПП 770401001 |
| р/с | | | р/с 40702810900050410068 | | |
| Банк: | | | Банк: АКБ «РосЕвроБанк» (АО) г. Москвы | | |
| к/с | | БИК | к/с30101810445250000836 | | БИК 044525836 |
| Тел.( ) | | Факс:( ) | Тел. (495)642-95-09 | | Факс:(495)642-95-09 |
| e-mail: | | | e-mail: info@ucprombez.ru | | |
|  | | | сайт: ucprombez.ru | | |

Генеральному директору ООО «УЦПБ»

М.А. Федоровой

## ЗАЯВКА

## от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *(наименование организации)*

# в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *(должность, фамилия, имя, отчество)*

# действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# *(устава, положения, доверенности)*

# просит заключить договор на подготовку и проверку знаний по вопросам пожарной безопасности и охраны труда для руководителей и должностных лиц, согласно списку работников в количестве \_\_\_\_\_\_\_чел

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (полнстью) | Должность | Причина проверки знаний  (первичная, очередная,  внеочередная) | Областьаттестации | Вид деятельности | Сведения о документах об образовании (СПО/ВПО) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |  |

##### Численность работников предприятия по штатному расписанию \_\_\_\_\_\_\_\_ чел.

##### К заявке прилагается :

##### ПРИЛОЖЕНИЕ 1 с указанием вида деятельности

Оплату за обучение гарантируем.

С очной, дистанционной формой обучения в соответствии с учебной программой согласны.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  |  |  | **/** **/** |
|  | *(должность)* | |  | *(подпись)* |  | *(Ф. И.О.)* |
|  |  | |  |  |  | / / |
|  | *(главный бухгалтер)* | |  | *(подпись)* |  | *(Ф. И.О.)* |
|  |  | |  |  |  |  |
|  | М.П.  Контактное лицо\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(телефон, фамилия, имя, отчество)* | | | | | |
|  | ***ПРИЛОЖЕНИЕ 1 к ЗАЯВКЕ*** | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  |
| **№ п/п** | | **Виды деятельности** | | | | |
| 1 | | Строительство | | | | |
| 2 | | Транспорт и связь | | | | |
| 3 | | Промышленность и производство | | | | |
| 4 | | Добыча нефти и угля | | | | |
| 5 | | Образование | | | | |
| 6 | | Здравоохранение | | | | |
| 7 | | Торговля | | | | |
| 8 | | Топливно-энергетический комплекс | | | | |
| 9 | | Жилищно-коммунальное хозяйство | | | | |
| 10 | | Сельское хозяйство | | | | |
| 11 | | Ветеринария | | | | |
| 12 | | Наука и научное обслуживание | | | | |
| 13 | | Архитектура и градостроительство | | | | |
| 14 | | Финансовая деятельность | | | | |
| 15 | | Культура и искусство | | | | |
| 16 | | Туризм | | | | |
| 17 | | Государственное управление | | | | |
| 18 | | Предоставление социальных услуг | | | | |
| 19 | | Физкультура и спорт | | | | |
| 20 | | Другие | | | | |