|  |
| --- |
| Форма заявления нерезидентов Республики Беларусь для заключения договора на оказание платных услуг у руководителей, специалистов субъектов хозяйствования в комиссии для проверки знаний по вопросам промышленной безопасности |
| ОФОРМЛЯЕТСЯ НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ СУБЪЕКТА ХОЗЯЙСТВОВАНИЯ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Начальнику ГоспромнадзораА.Г. Клобуку.220108, г. Минскул. Казинца, 86, корп. 1 |

Заявление

полное наименование юридического лица

просит заключить договор на оказание платных услуг по проверке знаний в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_(проверки(‑ок) знаний) у руководителей, специалистов субъекта хозяйствования в области промышленной безопасности в Комиссиидля проверки знаний по вопросам промышленной безопасности Департамента по надзору за безопасным ведением работ в промышленности Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь (далее ‑ Госпромнадзор), на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать город и управление по месту расположения структурного подразделения Госпромнадзора)

С порядком оформления документов для оказания платных услуг по проверке знаний в области промышленной безопасности, размещенном на сайте Госпромнадзора ознакомлены.

Юридический адрес, телефон, факс, электронная почта:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты юридического лица:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указать расчетный счет, УНН, наименование и местонахождение банка, код

Валюта оплаты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Предоплату гарантируем.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

 (подпись)

Гл. бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.

 (подпись)