|  |  |
| --- | --- |
| 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 Госпромнадзора  А.Г. Клобуку.  220108, г. Минск  ул. 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)