

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ

Департамент по надзору за безопасным
ведением работ в промышленности
Министерства по чрезвычайным
ситуациям Республики Беларусь
(Госпромнадзор)

ул. Казинца, 86/1
220108, г. Минск

ЗАЯВЛЕНИЕ

Заявитель _____
(полное наименование и адрес юридического лица)

Номер телефона/факса _____

Учетный номер плательщика _____

Сведения о государственной регистрации _____
(наименование регистрирующего органа,

дата и номер свидетельства о государственной регистрации и (или) регистрационный номер

в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Прошу провести оценку возможностей юридического лица для
выдачи (внесения изменений) разрешения на право проведения
подготовки и переподготовки лиц, занятых перевозкой опасных грузов,
по программам: _____

(наименования программ подготовки и переподготовки, утвержденных постановлением

Министерства по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь)

Банковские реквизиты организации _____

Адреса филиалов/обособленных структурных
подразделений/учебных классов, в которых планируется осуществлять
указанный вид услуг:

Оплату гарантируем.

Руководитель _____
(подпись, Ф.И.О.)

Главный бухгалтер _____
(подпись, Ф.И.О.)

Контактное лицо: Ф.И.О., номер телефона, факса, адрес электронной почты.