

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ

№ _____

(Госпромнадзор, областное управление Госпромнадзора)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Заявитель _____
(полное наименование и адрес юридического лица

_____ или индивидуального предпринимателя)

Прошу принять экзамен у следующих работников субъектов перевозки, занятых перевозкой опасных грузов, после их подготовки (переподготовки) в обучающей организации _____

(наименование обучающей организации)

по программе _____
(наименование программы подготовки или переподготовки работников субъектов перевозки,

_____ занятых перевозкой опасных грузов)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), должность (профессия))

Банковские реквизиты юридического лица (индивидуального предпринимателя) _____.

Предоплату гарантируем.

Также прошу предоставить счет-фактуру для оплаты за выдачу свидетельства о подготовке работника субъекта перевозки, занятого перевозкой опасных грузов.

(наименование должности руководителя юридического лица или наименование индивидуального предпринимателя)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер (бухгалтер) _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)