

**Рекомендуемая форма для юридических
лиц и индивидуальных предпринимателей**

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ

№ _____

_____ (Наименование областного управления Госпромнадзора)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Заявитель _____

(полное наименование и адрес юридического лица или фамилия, собственное имя,

отчество (при его наличии), место жительства (место пребывания) индивидуального предпринимателя)

Прошу принять экзамен у следующих работников субъектов перевозки, связанных с перевозкой опасных грузов, после их подготовки в обучающей организации _____

(наименование обучающей организации)

по программе _____

(наименование программ подготовки работников субъектов перевозки, связанных с

перевозкой опасных грузов, утвержденных постановлением МЧС Республики Беларусь от 19.11.2020 № 47)

(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 опасных грузов, занятого перевозкой опасных грузов.

Руководитель (директор) _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)