Генеральному директору

ООО «Энергобезопасность»

Кузьминой С.Б.

г. Иваново, ул. Типографская, д. 6, оф. № 1,

тел/факс (4932) 30-01-70, 30-07-04.

e-mail: [energi37@yandex.ru](mailto:energi37@yandex.ru)

**ЗАЯВКА**

Прошу провести обучение по программе ***«Оказание первой помощи при несчастном случае»*** следующих работников организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Ф.И.О.**  **(полностью)** | **Должность** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |

**Сведения об организации-заявителе**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации,  штатная численность |  |
| Юридический адрес |  |
| Почтовый адрес  (с указанием индекса) |  |
| ИНН организации |  |
| КПП организации |  |
| ОГРН организации |  |
| Банковские реквизиты (наименование банка, БИК, р/сч) |  |
| Контактное лицо, телефон, факс |  |
| E-mail |  |

Оплату гарантируем.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

должность подпись ФИО

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

*М.П.*