

БЛАНК ОРГАНИЗАЦИИ

№ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(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)