

Руководителю филиала
«ЦЛАТИ по Курской области»
ФГБУ «ЦЛАТИ по ЦФО»
А.И. Ларину

ЗАЯВКА

на обучение на курсах повышения квалификации специалистов и руководителей по программе:
«Профессиональная подготовка лиц на право работы с отходами I – IV класса опасности»

Заказчик: Полное наименование

Сокращенное наименование

(полное и сокращенное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя)

Юридический адрес Заказчика:

Почтовый адрес Заказчика:

Телефон:

Факс:

E-mail:

ИНН

КПП

ОГРН

Наименование банка:

Р/счет

К/счет

БИК

Лицо, уполномоченное на заключение договора и подписание Акта об оказании услуг (выполненных работ):

(должность, Ф.И.О. руководителя полностью)

(действует на основании Устава, доверенности и т.д.)

Контактное лицо Заказчика:

(должность, Ф.И.О., телефон)

Оплату гарантируем.

Сведения о лицах, подлежащих обучению:

Ф.И.О. слушателя (полностью)	Должность	Образование	e-mail
1.			
2.			
3.			

Руководитель

(подпись)
М.П.

(Ф.И.О)

Исполнитель:

Телефон: