

Форма заявления на проведение проверки знаний

№ _____

Департамент по надзору за
безопасным ведением работ в
промышленности
(ГОСПРОМНАДЗОР)
ул. Казинца, 86/1
220108, г. Минск

ЗАЯВЛЕНИЕ

1. _____ просит
(полное наименование юридического лица)

провести проверку знаний «Правил... (указать название правил)» у
следующих сотрудников:

1. Ф.И.О. – должность.
2. Ф.И.О. – должность.
3. Ф.И.О. – должность.

2. Юридический адрес, тел., факс: _____.

3. Банковские реквизиты юридического лица:

(указать расчетный счет, УНН, наименование и местонахождение банка, код)

Предоплату гарантируем.

Руководитель

подпись

расшифровка подписи

Главный бухгалтер

МП

подпись

расшифровка подписи