**ООО « »**

ИНН / КПП

Юридический адрес: ……………………..

**Генеральному директору**

**Учебного Центра**

ООО «…………….», просит провести обучение и проверку знаний по охране труда следующих сотрудников:

1) Ф.И.О, дата рождения, должность, стаж работы в этой должности, образование.

Оплату гарантируем.

**Реквизиты компании для выставления счета:**

**Полное наименование:**

**ИНН**

**КПП**

**ОГРН**

**ОКПО**

**Расч. счет**

**Корр. счет**

**БИК**

**Генеральный директор\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /**

подпись Ф.И.О.

М.П.

-- 