**Директору ООО «Центр охраны**

**труда Северо-Западного региона»**

**Т.В. Граматчиковой**

**169600, г.Печора, РеспубликаКоми**

**ул.Спортивная, 48**

**тел./факс 8-(82142) 7-26-30/7-24-83**

**zotnvr@mail.ru ; www. соt-рechora.ru**

**ЗАЯВКА**

**На выполнения комплекса работы по организации охраны труда** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| Юридический адрес, в т.ч. индекс |  |
| Руководитель организации, действующей на основании (устава, доверенности, Положения и т.д.-указать). |  |
| Электронный адрес |  |
| ИНН, КПП,  ОКВЭД, ОКПО |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Контактное лицо (Ф.И.О.) |  |
| Телефон/факс, с указанием кода города |  |
| Планируемые сроки выполнения заказа |  |

Оплату гарантируем.

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

(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года