Руководителю _____
_____
_____
Адрес:_____
тел. _____, факс _____
сайт: _____

ЗАЯВКА

№ _____ от _____
на оказание услуг по специальной оценке условий труда

Заявитель: _____
(полное и сокращенное название организации)
_____

в лице: _____
(ФИО руководителя организации)

действует на основании: _____
(Устав, доверенность и т.д.)

просит провести специальную оценку условий труда на _____ рабочих местах согласно требований ст. 212 ТК РФ и Федерального Закона №426-ФЗ «О специальной оценке условий труда». Перечень рабочих мест прилагается.

Ответственный: _____
(должность и ФИО контактного лица)
_____
(контактный телефон, e-mail)

Дополнительные сведения: _____

Реквизиты предприятия:

Юридический адрес: _____
_____

Фактический адрес: _____
(указать все места осуществления деятельности)
_____

Телефон, факс, e-mail: _____

ИНН:	_____	Банк:	_____
КПП:	_____		_____
ОГРН:	_____		_____
ОКПО:	_____		_____
ОКОГУ:	_____	Р/с:	_____
ОКВЭД:	_____	К/с:	_____
ОКТМО (ОКАТО):	_____	БИК:	_____

Руководитель организации _____ _____
подпись ФИО

М.П.