**Фирменный бланк**

**или угловой штамп**

**организации**

Руководителю УЧЕБНОГО ЦЕНТРА

ГУП **«Стройзаказчик»**

Трубенковой С. Н.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_просит провести

(наименование организации)

обучение по программе: «ПК обеспечение пожарной безопасности»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *№* | *ФИО (полностью)* | *Дата рождения* | *Образо*  *вание*  *(высшее (ВО) или среднее специальное (СПО))* | *Занимаемая должность* | *СНИЛС* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

Счет на оплату за обучение просим направить по (факсу, электронной почте) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Оплату за услуги гарантируем в размере

(нужное указать) стоимости, установленной договором.

**Приложение:** реквизиты для заключения договора.

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

**МП**

Контактное лицо

(ФИО, № телефона)

**Приложение**

**Реквизиты организации, для заключения договора**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации, вид |  |
| ФИО руководителя организации |  |
| Должность руководителя организации, подписывающего договор |  |
| Контактное лицо по организационным вопросам |  |
| Телефон/факс, код города |  |
| Юридический адрес организации |  |
| Почтовый адрес организации |  |
| E-mail |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Банк, р/с |  |
| к/с |  |
| БИК |  |