**Заявка**

**на участие обучении:**

**« Профессиональная подготовка лиц на право работы с отходами I-IVклассов опасности»**

Период обучения:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименование организации, почтовый адрес |  |
| Ф.И.О. руководителя, должность |  |
| На основании какого документа действует организация (Устав, Доверенность № от )  (для оформления договора) |  |
| ИНН/КПП организации |  |
| Ф.И.О. участника семинара  (полностью) |  |
| Должность участника семинара |  |
| Контактный сотовый номер телефона участника семинара |  |
| Телефон-факс (с кодом города),  электронная почта  (для отправки документов) |  |

Руководитель

Заявку отправить по электронной почте [199360@mail.ru](mailto:199360@mail.ru),

по телефонам факсам 8 (8652) 27-14-58, 27-14-63.