**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,

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