**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ**

**«ИНСТИТУТ ТРУДА»**

**(ООО «ИНСТИТУТ ТРУДА»)**

115193, г. Москва, ул. Петра Романова, д. 14, стр. 1 E-mail: uc@niitruda.com

Тел.:, +7-495-710-08-12

**Заявка на аутсорсинг по охране труда**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование услуги | **Аутсорсинг по охране труда** |
| 2. | **Наименование организации** **(полное и сокращенное), от лица которой выступает слушатель** |  |
| 3. | **Юридический адрес организации (с индексом)** |  |
| 4. | **Реквизиты организации (полностью):** **ОБЯЗАТЕЛЬНО наименование плательщика,** **ИНН, КПП, ОКПО, р/с(отделение банка)** |  |
| 5. | Главный бухгалтер: ФИО, контактные данные (телефон, электронная почта) |   |
| 6. | **ФИО (полностью) лица, подписывающего договор, должность,** **на основании какого документа действует** |  |
| 7. | **Контактное лицо организации,** **ответственное за процедуру подачи заявки**  |  |
| 8. | Источник информации об учебном центре |  |

\*при необходимости возможен запрос дополнительной информации

Если у Вас возникли вопросы по заполнению заявки, свяжитесь с консультантом учебного центра по телефону +7-495-710-08-12