Врио директора
ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП
Роспотребнадзора

М.П. Сутунковой

ЗАЯВКА

Наименование заявителя

_____

Ф.И.О руководителя организации (ФИО, действующий на

основании_____

Адрес юридический _____

Адрес фактический _____

Телефон _____, факс _____

E-mail:_____

ИНН_____КПП_____ОКПО_____ОКАТО___

_____ОГРН_____

_____

р/сч _____ в _____ Банка России

_____

БИК _____ Кор. Счет _____

Контактное лицо, телефон _____

Прошу принять на курсы повышения квалификации
по теме «защита прав потребителей»:

№ п/п	**Ф.И.О.**	**должность**

Оплату гарантируем.

Руководитель _____ / / инициалы, фамилия
подпись

Главный бухгалтер _____ / / инициалы, фамилия

М.П.