

Директору  
ЧУ ДПО «ВерхнекамскийУКЦ»  
Чурбановой А.А.

От ООО « \_\_\_\_\_ »

### ЗАЯВКА

Просим провести

- обучение
- повышение квалификации
- переподготовку
- очередную, внеочередную проверку знаний

по профессии (курсу)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Слушатели:

№ п/п	ФИО	Образование	Должность

Сведения об организации:	
Название:	
ф.И.О. руководителя _____ (в лице кого заключается оговор)	
Юридический адрес:	
Почтовый адрес:	
ИНН/КПП	Р/с
К/с	БИК
Банк	
Телефон: (код _____)	Факс (код _____)
E-mail:	
Ф.И.О. контактного лица _____ (номер телефона)	

Оплату гарантируем.

Счет выставить по факсу (или электронному адресу).

Руководитель

Главный бухгалтер