ЧТПУП «БРЕСТСКИЙ ЦЕНТР ОХРАНЫ ТРУДА»

БЛАНК ДЛЯ ЗАКАЗА

Полное наименование заказчика____
Почтовый адрес ____
р/с ______________________ в ____
Код банка __________ Адрес банка ____
УНН ______________
Контактное лицо _________________________ тел. _____________ т/факс ___________

Шифр	Кол-во	Шифр	Кол-во	Шифр	Кол-во

***Если заказываются инструкции, просим ответить на вопросы в ниже приведенной таблице.**

Имеется ли профсоюз ________ ___________ да нет или _______________________________________ должность, Ф. И. О. уполномоченного лица по охране труда работников организации _______________________________________ должность, Ф. И. О. руководителя службы охраны труда		_______________________________________ должность, Ф. И. О. руководителя организации _______________________________________ должность, Ф. И. О. руководителя структурного подразделения (разработчика)