

Начальнику АРЗ СП ГУ ДСНС  
України у Харківській області  
Мокренку О.М.

Прошу Вас укласти договір на навчання з питань пожежної безпеки / спеціальне навчання (пожежно-технічний мінімум) наступних співробітників, а саме:

1. П.І.Б., посада;
2. П.І.Б., посада;
3. П.І.Б., посада;

Банківські реквізити організації:

- повна назва організації,
- поштовий індекс, юридична адреса об'єкту,
- основа роботи (статут, положення, довіреність),
- банківський рахунок,
- МФО \_\_\_\_\_
- код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_,
- код \_\_\_\_\_
- Відомості про податок:
  - для юр. особи - ППН, № свідоцтва пл. ПДВ,
  - для ФОП – № свідоцтва пл.єдиного податку,
- контактний телефон, факс,
- ПІБ керівника (на українській мові)
- електронна адреса організації (e-mail)
- мобільний телефон відповідальної особи

Для оформлення податкових накладних:

- Код ЄДРПОУ \_\_\_\_\_
- Код філії \_\_\_\_\_
- E-mail \_\_\_\_\_

Програма «M.E.Dos is»

Оплату гарантуємо.

Керівник

\_\_\_\_\_ (підпис)

І.І. Іванов

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 р.

(0572) 97-10-73  
arzsp2012@ukr.net

Начальнику АРЗ СП ГУ ДСНС  
України у Харківській області  
Мокренку О.М.

Прошу Вас укласти договір на навчання з питань пожежної безпеки / спеціальне навчання  
(пожежно-технічний мінімум).

П.І.Б. фізичної особи \_\_\_\_\_

Посада \_\_\_\_\_

Оплату гарантую.

Громадянин(ка)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (П.І.Б.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 р.

Паспорт: серія \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
виданий \_\_\_\_\_

РНОКПП \_\_\_\_\_

Адреса \_\_\_\_\_

моб. телефон \_\_\_\_\_

Я, \_\_\_\_\_, відповідно до Закону України «Про захист персональних  
даних» від 1 червня 2010 року, № 2297-VI, даю ЗГОДУ на збір та обробку персональних даних.

(підпис)