**Направлять на e-mail** **info@vosot.ru**

**по факсу (495) 728-16-60**

**Заявка
на участие в Международном форуме по безопасности и охране труда**

**Сведения об участниках:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО (полностью) | Контактный телефон | Требуемый вид обучения + e-mail |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Сведения об организации**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации |  |
| ФИО руководителя организации (полностью) |  |
| Должность руководителя организации, подписывающего договор |  |
| Контактное лицо по организационным вопросам, должность |  |
| Телефон/факс, код города |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Юридический адрес (с индексом) |  |
| Фактический адрес (с индексом) |  |
| ИНН/КПП |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 м.п.