**НАЗВА ПІДПРИЄМСТВА Директору ППЗІІФ**

**«Тернопіль – Логістік»**

**Бориславу ЧИЖУ**

**тел. 43-10-95**

**адреса,телефон 067-74-76-724**

№ \_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 р.

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВКА**

Прошу провести навчання по програмі спеціальної підготовки **уповноважених** з питань безпеки перевезень небезпечних вантажів по автомобільних дорогах

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище, ім’я, по-батькові)

**1. Посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2**. **Дата народження:** «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ р.

**3. Паспорт** серія \_\_\_\_\_\_ номер (ID)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ким виданий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ України в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_області

місце народження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата видачі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дійсний до (ID) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прописка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_вул.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ буд.\_\_\_\_\_\_\_

(населений пункт)

**4. Номер платника податків** (ідентифікаційний номер) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оплату гарантуємо.**

**Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(прізвище, ім’я, та по-батькові)

**Примітка: ( перелік документів, які додаються до заявки )**

1. Копія паспорту (дві перших сторінки та приписка )

2. Копія довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру.