Управляющему ООО «Лаборатория 100» Кузнецову Михаилу Витальевичу от

|  |
| --- |
| Наименование организации (полное и сокращенное):  |
| Юридический адрес: |
| Фактический адрес: |
| Почтовый адрес: |
| Тел./факс: |
| e-mail: |
| ИНН/КПП |
| ОГРН |
| ОКПО |
| ОКОГУ |
| ОКВЭД |
| ОКТМО |
| Р/счет: |
| Наименование банка: |
| К/счет: |
| БИК |
| Ф.И.О. руководителя: |
| Должность руководителя, на основании чего действует: |
| Контактное лицо: |
| Телефон контактного лица: |
| Основание заключения договора (в соответствии с пунктом\_ части \_ статьи\_ Федерального закона РФ от 05.04.2013 № 44-ФЗ или Гражданский договор): |

**Заявка**

Просим провести специальную оценку условий труда на следующих рабочих местах:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование профессии, в соответствии штатного расписания и структуре подразделения | Количество работников(в соответствии штатного расписания) | Кол-во работающих в смену | Оборудование | Класс условий труда по результатам ранее проведенной аттестации рабочих мест |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

 Оплату гарантируем.

 Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 «\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

*Вы направляете нам заполненную заявку, после чего, производится расчет стоимости, который направляется Вам в ответ. После согласования расчета составляется договор, выставляется счет на аванс. После подписания договора и оплаты счета начинаем работать.*

kotlas@lab100.ru тел. 8921 482 3032; 8911 562 1443