**Директору НОЧУ ДПО "БИОТА-ПЛЮС"**

**А.М. Сухановой**

**т/ф 8 (831) 419-92-74, 43-43-888**

**e-mail: mt2@biota.ru**

**Заявка (для курса целевой инструктаж в целях ПОД/ФТ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации** |  |
| **Ф.И.О. руководителя** |  |
| **ИНН** |  |
| **КПП** |  |
| **Юридический адрес организации** |  |
| **Фактический адрес организации, телефон** |  |
| **Контактное лицо** |  |
| **Должность** |  |
| **Телефон** |  |
| **E-mail** |  |
| **Вид поднадзорной организации (страховая, лизинговая и т.д.)** |  |
| **Количество работающих** **(до 50 чел., 50 чел. и выше)** |  |
| **Учетный номер, присвоенный Росфинмониторингом** |  |
| **ФИО и должность обучающегося** |  |
| **ФИО и должность обучающегося** |  |
| **ФИО и должность обучающегося** |  |

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

дата выставления заявки

Руководитель организации

М.П.