**Угловой штамп Генеральному директору**

**ООО «Амурский технический центр»**

**Бочкареву С И**

675029 г. Благовещенск, ул. Мухина 120, оф. 314,

тел./факс 77-25-05, e-mail: amtc99@inbox.ru

**Заявка №** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.**

**Прошу Вас провести экспертизу промышленной безопасности (здания, сооружения)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| п./п № | Объект экспертизы  (наименование объекта, основные характеристики) | Местонахождение объекта  (населенный пункт) | Сведения об объекте  (объем здания, характеристика сооружения, материал) | Год выпуска. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Полное наименование предприятия | |  | | |
| Сокращенное наименование | |  | | |
| Адрес места нахождения | |  | | |
| Почтовый адрес | |  | | |
| Копия свидетельства ОПО | |  | | |
| Копия карты учета ОПО | |  | | |
| ИНН | |  | | |
| ОГРН | |  | | |
| Телефон / факс | |  | | |
| Адрес электронной почты | |  | | |
| ФИО,  должность, телефоны (рабочие, сотовые) руководителя. | |  | | |
| ФИО,  должность, телефоны (рабочие, сотовые)  ответственного работника. | |  | | |
| Реквизиты предприятия | |  | | |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (ФИО)

м.п.