«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г

**ОТ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ**

**Заявка на информационно-консультационную услугу**

***«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»***

Директору ООО «Профессионал»

Саражинской Е.В.

(наименование предприятия, организации полностью)

просит провести информационно-консультационную услугу следующих сотрудников:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Должность** |
| 1 |  |  |

**При большем количестве сотрудников, просьба добавить дополнительные строки к таблице**

**Данные контактных лиц:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.(полностью)** | **Телефон** | **E-mail** |
| 1 |  |  |  |

**При большем количестве контактных лиц, просьба добавить дополнительные строки к таблице**

**Данные организации**

|  |  |
| --- | --- |
| **Организация** *(полное наименование)* |  |
| **Организация** *(сокращение наименование)* |  |
| **Юридический адрес** *(с индексом)* |  |
| **Фактический адрес***(с индексом)* |  |
| **ИНН** |  |
| **КПП** *(только для юр. лиц)* |  |
| **Расчётный счёт** |  |
| **Кор. счёт** |  |
| **Название банка** |  |
| **БИК** |  |
| **ОГРНИП** *(только для ИП)* |  |
| **Свидетельство об индивидуальном предпринимательстве \*** |  |
| **Е-mail** |  |
| **Телефон и факс организации** |  |

**\*копия Свидетельство об индивидуальном предпринимательстве**

**Данные руководителя**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ф.И.О. (полностью)** | **Должность** | **Действует на основании** |
|  |  |  |

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

 (подпись) ( Ф.И.О. )

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**ОТ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ**

**Заявка на информационно-консультационную услугу**

***«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Директору ООО «Профессионал»

Саражинской Е.В.

(ФИО физического лица, полностью)

**Данные физического лица**

|  |  |
| --- | --- |
| **Серия и номер паспорта** |  |
| **Кем выдан паспорт** |  |
| **Когда выдан паспорт** |  |
| **Код подразделения** |  |
| **Дата рождения** |  |
| **Адрес по месту регистрации** *(с индексом)* |  |
| **Адрес фактического места жительства** *(с индексом)* |  |
| **Е-mail** |  |
| **Контактный телефон**  |  |

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

 (подпись) ( Ф.И.О. )

**!!!! Для заключения договора необходимо предоставить копию паспорта с регистрацией**