

Директору ДП
«Західний ЕТЦ»

Замовник _____

(повна назва замовника)

Просить провести **аудит** стану безпеки промислового виробництва суб'єкта господарювання або **аудит** системи управління охороною праці, згідно Постанови КМУ № 1107 від 26.10.2011р. (зі змінами та доповненнями) та ст. 13 Закону України «Про охорону праці», а саме:

Роботи: _____

Обладнання: _____

Відомості про замовника:

1. Чисельність працюючих на роботах підвищеної небезпеки та/або експлуатації машин, механізмів, устаткування підвищеної небезпеки _____ чол.
2. Назва та кількість обладнання (машин, механізмів, устаткування) підвищеної небезпеки:

Юридична адреса замовника _____

Адреса виконання РПН або ЕОПН замовника: _____

Код ЄДРПОУ _____

Індивідуальний податковий номер _____

Телефон представника замовника _____

Електронна пошта _____

Оплату гарантуємо. Копії установчих документів додаються.

Представник замовника (посада, П.І.Б., підпис) _____

Платник ПДВ

Так

Ні

Дата « _____ » _____ 2024 р.