Генеральному директору
ООО «Центр Безопасности Труда»
Колокольниковой Е.В.

Заявка о проведении производственного контроля

ООО «_____» просит произвести инструментальный контроль вредных и опасных производственных факторов в рамках производственного контроля на следующих рабочих мест согласно заявке от ___._____201__ г. наименования должностей и количества единиц.

1. Общие сведения об организации

Название организации:	
Место нахождения (адрес):	
Место осуществления деятельности (если не совпадает с местом нахождения):	
Ф.И.О руководителя:	
Действующий на основании:	
Свидетельство № (если ИП):	
E-mail:	
Телефон:	
Факс:	
ИНН:	
ОКПО:	
ОКОГУ:	
ОКВЭД:	
ОКТМО:	
ОГРН:	
КПП	
Р./сч.	
БИК	
Кол-во рабочих мест:	

№ п.п.	Этаж здания, наименование помещения, № комнаты и т.п. (с указанием площади помещения)	Наименование рабочего места	Наименование опасного и вредного производственного фактора (химического вещества)	Используемое оборудование, материалы, сырье	Тип ламп и светильников, высота подвеса	Примечание
Адрес объекта						

Ответственный за проведение производственного контроля: _____Ф.И.О.