



**Частное образовательное учреждение
дополнительного профессионального образования
«Промбезопасность»**

153007, г. Иваново, ул. Фрунзе, д.31, оф.4; тел./факс: 93-55-34, 57-65-99, 57-66-94, 93-55-55, доб.134
ИНН 3702951901, КПП 370201001, р/сч. 40703810607000000117, кор/сч. 30101810100000000782
E-mail: prombez37@gmail.com, сайт: prombez37.ru

Руководителю

«Об участии в семинаре»

ЧОУ ДПО «Промбезопасность» приглашает Вас принять участие в семинаре-совещании для руководителей и специалистов по теме:

***«Подготовка к отопительному периоду 2015-2016 года
муниципальных образований, теплоснабжающих и
теплосетевых организаций Ивановской области»***

Семинар-совещание состоится **АВГУСТ** 2015 года по адресу:
153007 г. Иваново, улица Фрунзе, дом 31.

Семинар-совещание проводится совместно с Центральным управлением Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору.

На семинаре будут рассмотрены нарушения, выявленные в ходе проверок предыдущего отопительного сезона и даны основные направления на которые необходимо обратить внимание при подготовке к отопительному периоду 2015-2016 годов с учетом изменений в законодательстве Российской Федерации.

Участникам будет выдан на электронном носителе раздаточный материал по теме семинара, а также ***свидетельство***.

Регистрация участников семинара _____ 2015 г. с 09-30 до 10-00.

Стоимость участия в семинаре составляет 2000 руб. за одного человека.

Заявки просим присылать по вышеуказанным реквизитам.

Директор ЧОУ ДПО «Промбезопасность»:



Аленин С.М.

Бланк
организации

Директору ЧОУ ДПО «Промбезопасность»
Аленину С.М.
153007 г. Иваново, ул. Фрунзе д.31
тел/факс 93-55-34
E-mail: prombez37@gmail.com

от _____

ЗАЯВКА

Прошу провести семинар по теме: *«Подготовка к отопительному периоду 2015-2016 года муниципальных образований, теплоснабжающих и теплосетевых организаций Ивановской области»*

дата проведения август 2015 года.

ФИО и должность участника (ов):

Данные об организации – заявителе	
Полное наименование организации	
Юридический адрес организации	
Фактический адрес организации	
ИНН	
Банковские реквизиты	
Контактные телефоны	

Оплату гарантируем.

Руководитель организации _____ / _____ /

Должность, ФИО, подпись

« ____ » _____ 2015 г.

М.П.

Образец № 1

заполнения платежного поручения для оплаты государственной пошлины
за выдачу аттестата, свидетельства либо иного документа, подтверждающего уровень
квалификации на территории Ивановской области

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Одна тысяча триста рублей 00 копеек

ИНН	КПП	Сумма	1300-00			
Платательщик		Сч.№				
		БИК				
		Сч.№				
Банк плательщика		БИК	042406001			
ОТДЕЛЕНИЕ ИВАНОВО		Сч.№				
Банк получателя		Сч.№	40101810700000010001			
ИНН 7702609639						
КПП 770201001						
УФК по Ивановской области (Центральное управление Ростехнадзора)		Вид оп.	01	Срок плат.	4	
Получатель		Наз. пл.		Очер.плат.		
		Код		Рез.поле		
498 1 08 07081 01 0900 110	24 701 000	0	0	0	0	0

Назначение платежа

Государственная пошлина за выдачу аттестата, свидетельства либо иного документа, подтверждающего уровень квалификации.

(указывается ФИО одного аттестованного)

Подписи

Отметки банка

М.П.