|  |  |
| --- | --- |
| Вих. №\_\_\_\_\_ від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 р. | **Керівнику ТОВ «Східний ЕТЦ Держпраці»**  м. Харків, вул. Чернишевська, 72  **тел.** (057) 700-54-13 **факс** (057) 719-40-27  e-mail: [vostetc@gmail.com](mailto:vostetc@gmail.com) |

**ЗАЯВКА НА НАДАННЯ ПОСЛУГ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | З експертизи **щодо відповідності** машин, механізмів, устатковання підвищеної небезпеки закордонного виробництва вимогам нормативно-правових актів з охорони праці, що чинні на території України |

**ЗАМОВНИК**

|  |  |
| --- | --- |
| **Повна назва організації або**  **ПІБ фізичної особи** |  |
| **Код ЄДРПОУ або РНОКПП** |  |
| **Юридична адреса (**індекс, область, населений пункт, вулиця, будинок, офіс |  |
| **Фактична адреса (**індекс, область, населений пункт, вулиця, будинок, офіс |  |
| **Керівник:** посада, ПІБ (повністю) |  |
| **Телефон / факс** |  |
| **Електронна адреса** |  |
| **IBAN** |  |
| **Банк** |  |
| **Індивідуальний податковий номер** |  |
| **Контактна особа** (посада, ПІБ, тел.) |  |

**ПРЕДМЕТ ЕКСПЕРТИЗИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№**  **з/п** | **Назва устатковання, його тип (модель)**  **та місце знаходження** | **Зав. №**  **(серійний)** | **Характеристики устатковання** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Заявник вважає загальнодоступною наступну інформацію:**

* статутні, організаційні та реєстраційні документи
* експлуатаційну технічну документацію щодо об’єкта обстеження
* всі надані або створені в процесі роботи документи

**Керівник (посада)**

суб’єкта господарської діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ініціали та прізвище)

М.П.