**ЗАЯВКА**

**Заявка на приобретение лицензии МОДУЛЬ 2 ВЛК**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Данные на ответственного от аккредитованного лица** | | |
| **Ф.И.О. (полностью)** | | **Электронная почта ответственного от аккредитованного лица** |
|  | |  |
| *Необходимо указать на какое количество рабочих мест необходима лицензия* | |  |
| **Полное наименование юридического лица** |  | |
| **Сокращенное наименование юридического лица** |  | |
| **ИНН/КПП/ОГРН** |  | |
| **Уникальный номер записи об аккредитации (при наличии):** |  | |
| **Название должности, Ф.И.О. лица (***ПОЛНОСТЬЮ***), уполномоченного подписать договор, документ основания (Устав, приказ…)** |  | |
| **Юридический адрес, с указанием индекса** |  | |
| **Адрес для направления почтовой корреспонденции** |  | |
| **Дата составления заявки** |  | |
| **e-mail организации (обязательно)** |  | |
| **Контактный телефон** |  | |
| **Банковские реквизиты** | Расчетный счет: № 1111111111111111111  в ПАО «СБЕРБАНК»,  к/с 11111111111111111111111,  БИК 111111111 | |

Заполненную заявку в формате Word, без подписи и печати, необходимо направить на e-mail:

**ppp@nooirf.ru**