

Головному управлінню
Держпродспоживслужби у
Волинській області

_____ (назва суб'єкта господарювання ПП повністю)

_____ (місце знаходження, провадження господарської діяльності)

_____ код ЄДРПОУ, проживання, телефон)

Прошу Вас провести навчання працівникам _____ ,
(суб'єкт господарювання)

які безпосередньо виконують роботи пов'язані з транспортуванням, зберіганням, застосуванням та торгівлею пестицидами і агрохімікатами з видачою:

1. Посвідчення про проходження спеціальної підготовки з питань безпечного проведення робіт з пестицидами і агрохімікатами в кількості - _____ шт.

2. Допуску (посвідчення) на право роботи з пестицидами і агрохімікатами в кількості - _____ шт.

Оплату гарантуємо.

А саме:

№	ПП	Адреса	Посада	Висновок медичної комісії
1				
2				
3				
4				
5				
6				

_____ (дата)

_____ (ПП повністю, посада підпис)