Для заключения договора на разработку Плана Эвакуации просим направить в наш адрес заявку

|  |  |
| --- | --- |
|  | Генеральному директору ООО «Центр Охраны Труда»Дубянскому Эдуарду Михайловичу |
| Название организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(дата) (исходящий номер) |

**ЗАЯВКА**

|  |  |
| --- | --- |
| Название организации |  |
| Адрес объекта (помещения) |  |
| Должность, ФИО руководителя, подписывающего План Эвакуации |  |
| Поэтажный план помещения (план БТИ или схема, выполненная от руки с сохранением пропорций) |  |
| Места размещения выходов (основного и запасного) |  |
| Номера помещений и их названия |  |
| Расположение телефонов, с которых можно вызвать пожарный наряд |  |
| Места размещения огнетушителей |  |
| Места размещения пожарных кранов |  |
| Места размещения кнопок пожарной сигнализации, ручных пожарных извещателей |  |
| Места размещения электрощитов |  |
| Количество экземпляров, размер, вид (рамка/без рамки) |  |
| Места размещения Плана Эвакуации после его изготовления |  |
| Прочая информация исходя из специфики объекта (помещения) |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Подпись ответственного за оформление заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**М.П.**

**Заполненная заявка высылается:**

В ООО «Центр Охраны Труда»

Дубянскому Эдуарду Михайловичу, e-mail: ooocotdv@yandex.ru,

Телефоны для связи: +7 914 400 92 46, +7 929 417 99 07