**З Р А З О К**

Начальнику

Головного управління

Держпродспоживслужби

в Харківській області

Олегу БОГІНСЬКОМУ

(Назва суб’єкта господарювання або **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

П.І.Б. фізичної особи-підприємця, його (ЇЇ) місцезнаходження, код ЄДРПОУ (або ІПН))

**ЗАЯВА**

Прошу провести навчання та інструктаж щодо безпечного поводження з пестицидами і агрохімікатами працівників, робота яких безпосередньо пов’язана з транспортуванням, зберіганням, застосуванням та торгівлею пестицидами і агрохімікатами, в кількості \_\_\_\_\_ осіб, з видачею посвідчення про проходження спеціальної підготовки та допуску на право здійснення робіт з пестицидами агрохімікатами наступним працівникам:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище, ім’я, по-батькові)

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище, ім’я, по-батькові)

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Прізвище, ім’я, по-батькові)

Оплату за проведення навчання працівників, які безпосередньо виконують роботи пов'язані з транспортуванням, зберіганням, застосуванням та торгівлею пестицидами і агрохімікатами гарантуємо.

М.П. ( Підпис) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ПІБ керівника суб’єкта господарювання або ФОП)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Дата )