Приложение 1

 (на бланке организации, юридического лица, учебного заведения с указанием банковских реквизитов)

 Директору КПУП «Мозырские молочные продукты»

 Назаренко В.А.

Заявка на проведение экскурсии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, просит принять (наименование организации, юридического лица, учебного заведения) группу из

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_человек для посещения КПУП "Мозырские молочные продукты"

(указать количество) для ознакомления с историей предприятия и технологией молочных продуктов, ассортиментом и новинками продукции, посещением производственных цехов.

 Желаемая дата посещения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Ответственность за жизнь и здоровье участников группы возлагается на руководителя группы. Руководитель группы обязуется ознакомиться лично и ознакомить всех участников группы с Инструкцией по правилам безопасности и поведения во время экскурсии на КПУП "Мозырские молочные продукты", а также обеспечить соблюдение требований данной Инструкции участниками группы во время посещения предприятия. Списочный состав группы посетителей прилагается.

Руководитель группы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (ФИО, должность, подпись)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (ФИО)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П.

(дата)

 \* Направить заполненную заявку по факсу +375 236 24-25-32 или e-mail: info@mmp.by

**Списочный состав группы посетителей**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О. | Дата рождения | Кол-во полных лет |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Сопровождающие лица**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О. | Организация | Должность |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 Указанные лица ознакомлены с Инструкцией по правилам безопасности и поведения во время экскурсии на КПУП «Мозырские молочные продукты». Возраст указанных лиц подтверждаю и несу ответственность за предоставленные данные.

 (должность) (подпись) (ФИО) М.П.

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

 (дата)