

Zleceniodawca/pieczątka

**Agencja Ochrony Pracy
„PERFECT”
90-608 Łódź
ul. Wólczańska 55/59
pokój 909**

Kieruję Pana/ią.....
na szkolenie okresowe w zakresie BHP i PPOŻ.

Termin szkolenia:

.....

Miejsce szkolenia:

AOP „PERFECT” 90-608 Łódź, ul. Wólczańska 55/59, pokój 909

Dane do faktury:

.....

.....

.....

Podpis Zleceniodawcy