

# АНКЕТА

## ЧЛЕНА АСТРАХАНСКОГО РЕГИОНАЛЬНОГО ОТРАСЛЕВОГО ОБЪЕДИНЕНИЯ РАБОТОДАТЕЛЕЙ В СФЕРЕ ОХРАНЫ И БЕЗОПАСНОСТИ ФЕДЕРАЛЬНОГО КООРДИНАЦИОННОГО ЦЕНТРА РУКОВОДИТЕЛЕЙ ОХРАННЫХ СТРУКТУР

*предоставляемая информация является конфиденциальной и не подлежит разглашению без разрешения кандидата*

Дата вступления

Регистрационный номер

--	--	--

Число      Месяц

Год

--

### 1. Полное наименование организации (с указанием организационно-правовой формы)


### 2. Сокращенное наименование организации

--

### 3. Почтовый адрес

Индекс

Государство, край, республика, область, район

--	--

Город

--

Улица

Дом, корпус (строение), офис

--	--

Телефон/факс

E-mail

WEB-сайт

--	--	--

Телефон WatsApp

Телефон Viber

Skary

--	--	--

### 4. Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

Дата государственной регистрации

--	--

Орган, осуществивший государственную регистрацию

--

### 5. Лицензия на частную охранную (образовательную) деятельность

Номер

Дата выдачи

Дата образования предприятия

--	--	--

### 6. Реквизиты организации

Юридический адрес	

<b>ИНН/КПП</b>	
<b>Расчетный счет</b>	
<b>Наименование банка</b>	
<b>Корр. счет</b>	
<b>БИК</b>	

**7. Должность, Ф.И.О. (полностью) руководителя**

<b>Контактный телефон</b> (в т.ч. МОБИЛЬНЫЙ)	
<b>Дата рождения</b>	

**Ф.И.О. (полностью)**

<b>Главный бухгалтер</b>	
<b>Контактный телефон</b> (в т.ч. МОБИЛЬНЫЙ)	

**Должность, Ф.И.О. (полностью) ответственного за связь с РООР НСБ АО**

<b>Контактный телефон</b> (в т.ч. МОБИЛЬНЫЙ)	

**8. Основные направления деятельности организации (основные виды услуг)**

№ п/п	Наименование услуги

**9. Количество частных охранников /работников в организации**

--

**10. Логотип организации (дополнительно обязательно в электронном виде)**

--

/ \_\_\_\_\_ /  
должность

/ \_\_\_\_\_ /  
Подпись                      Фамилия И.О.

м.п.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.