



# ИПЛ по „Подемно-Транспортна Техника“

към „НИС при ТУ-София“

До ИПЛ по „ПТТ“ към „НИС при ТУ-София“

На вниманието на: доц. д-р инж. Г.Илиев

## З А Я В Л Е Н И Е

ОТ: .....

(три имена на кандидата)

ЕГН: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

телефон: .....

e-mail: .....

Адрес за кореспонденция: .....

Уважаеми доц. Илиев,

Моля да бъде допуснат до участие в курса за придобиване на правоспособност за упражняване на професията „**МОНТЪОР НА АСАНСЬОРИ**“, съгласно Наредба №3 от 17.01.2001г. за ..... степен на правоспособност.

(първа, втора, трета)

Прилагам следните документи:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Надявам се, че молбата ми ще бъде удовлетворена.

**С подписа си се съгласявам личните ми данни да бъдат използвани за целите на курса, както и предоставянето им на „ИДТН“-София за проверка и одобрение.**

Дата: .....г.

С уважение: .....

гр./с. ....

(подпис)

За контакти:

Офис: 02/965 29 84

e-mail: kurs@liftcertificate.eu

Мобилен: 0898 621 727, 0894 723 554

www.liftcertificate.eu

Адрес: бул."Климент Охридски"№8 "Технически Университет - София", Учебен Блок №4, Лаборатория 4100 гр.София

стр. 1 от 2



## Допълнителна информация

### 1. Начин на плащане:

- По банков път  
 В брой

#### **Забележки:**

Предпочитания начин за плащане е по банков път! Номера на сметката, по която трябва да се извърши плащането ще бъде посочена във фактурата.

### 2. Данни за фактура:

#### Физическо лице

Име: .....

ЕГН: ..... e-mail: .....

*или*

#### Юридическо лице:

Име на фирмата: .....

ЕИК/Ин. по ДДС: ..... e-mail: .....

Адрес: .....

МОЛ: .....

### 3. Начин за получаване на свидетелството

- Лично, от ТУ-София, блок 4, лаб.4100

#### До офис на куриер:

Офис на Еконт: .....

Град: .....

Име на получател: .....

Телефон: .....

#### За контакти:

Офис: 02/965 29 84

e-mail: kurs@liftcertificate.eu

Мобилен: 0898 621 727, 0894 723 554

www.liftcertificate.eu

Адрес: бул."Климент Охридски"№8 "Технически Университет - София", Учебен Блок №4, Лаборатория 4100 гр.София

стр. 2 от 2