# АНКЕТА КЛИЕНТА

# (Юридического, Физического лица)

**для оказания услуг в области Гражданской обороны и ЧС**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации  (*ФИО физического лица*) |  |
| Краткое (сокращенное) наименование организации |  |
| Организационно - правовая форма  (*Общество с ограниченной ответственностью, Закрытое акционерное общество, Открытое акционерное общество, Индивидуальный предприниматель, Физическое лицо или иное*) |  |
| Должность, ФИО Руководителя организации |  |
| Контактная информация организации  (Сайт, Email, рабочие телефоны) |  |
| Контактная информация руководителя организации  (Email, контактные телефоны) |  |
| Другие контактные лица организации или представители (*если имеются)* |  |
| ОГРН (ОГНИП) организации |  |
| ИНН организации |  |
| КПП организации |  |
| Реквизиты Банка, обслуживающего организацию |  |
| Расчетный счет для проведения банковских операций |  |
| Юридический адрес организации  *(индекс, город, улица, дом, квартира или офис)* |  |
| Фактический адрес объекта заказа организации  *(индекс, город, улица, дом, офис)* |  |
| Обособленные или структурные подразделения  *(какие и сколько, цеха, отделы, службы)* |  |
| Штатная структура  *(количество работников)* |  |
| Руководитель уполномоченный по ГОЧС  (должность, ФИО) |  |
| Работник уполномоченный по ГОЧС  (должность, ФИО) |  |
| Члены комиссии по ЧС и ПБ  *(председатель, заместители по направлениям, секретарь, члены; должность, ФИО)* |  |
| Члены эвакуационной комиссии ГОЧС  *(председатель, заместители по направлениям, секретарь, члены; должность, ФИО)* |  |
| Члены комиссии по повышению устойчивого функционирования  *(председатель, заместители по направлениям, секретарь, члены; должность, ФИО)* |  |
| Наименования химических и отравляющих веществ  *(названия, маркировка, количество)* |  |
| Есть ли защитные сооружения на территории организации и какие |  |
| Количество групп и человек в НАСФ |  |
| Какому органу по вопросам ГОЧС подчиняется  *(Управление МЧС города, района, уполномоченный в администрации города, района)* |  |

Анкету заполнил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Кухтенков А.М.