|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование организации**  **Юридический адрес:** | **Руководителю**  **Агентства по развитию человеческого потенциала и трудовых ресурсов Ульяновской области**  **П.Н. Калашникову** |

\_(Наименование организации)\_\_ просит Вас провести уведомительную регистрацию соглашения между \_\_\_\_\_Ф.И.О.\_\_\_\_ являющим(ей)ся директором филиала \_(наименование организации)\_\_ и полномочным представителем работников \_\_\_Ф.И.О.\_\_\_ .

Количество сотрудников в организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение на \_\_\_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_\_\_\_ экз.

Подпись: Ф.И.О.

Исполнитель:

тел.: