|  |  |
| --- | --- |
| **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.: