

## ОБРАЗЕЦ

Директору ФГАУ  
«Национальный медицинский  
исследовательский  
центр здоровья детей» МЗ РФ  
А.П. Фисенко

### Гарантийное письмо

Общество с ограниченной ответственностью «\_\_\_\_\_», в лице Генерального директора (Ф.И.О.), действующей на основании Устава, гарантирует оплату обучения в размере \_\_\_\_\_ руб. за одного /\_\_\_\_ обучающегося по программе повышения квалификации «Актуальные вопросы вакцинопрофилактики (пример)» продолжительностью \_\_\_\_\_ часов, форма проведения очная, с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

	Ф.И.О. (полностью)	Дата рождения (число, месяц, год)	Паспортные данные (номер, серия, кем и когда выдан)	Контактный телефон	Индекс, адрес по прописке (полный)
1.					
2.					
3.					

Оплату в сумме \_\_\_\_\_ рублей гарантируем при предоставлении договора и счета.

#### Реквизиты заказчика:

Общества с ограниченной ответственностью «\_\_\_\_\_»

Юридический адрес: *индекс, полный адрес*

Фактический адрес: *индекс, полный адрес*

Почтовый адрес: *индекс, полный адрес*

Электронный адрес: \_\_\_\_\_

Тел./Факс: \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

ОКПО \_\_\_\_\_

ОКТМО \_\_\_\_\_

ОКАТО \_\_\_\_\_

ОКОГУ \_\_\_\_\_

ОГРН \_\_\_\_\_

Банк « \_\_\_\_\_ »

р/с \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

к/с \_\_\_\_\_

Генеральный директор

(подпись)

Ф.И.О.

Главный бухгалтер  
м.п.

(подпись)

Ф.И.О.