|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **№** | | | | |  | | | | | | **от** |  | | | | | | | |  | | | |
| **на проведение оцени опыта и деловой репутации** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявитель** | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование организации-изготовителя, продавца (далее-заявитель) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| код по ОКПО или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Юридический адрес** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Банковские реквизиты:** | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | ОГРН | | | | | ИНН | | | | | | | | БИК | | |
| р/с: | | | | | | | | | | | | | | | к/с: | | | | | | | | |
| (р/с, наименование банка) | | | | | | | | | | | | | | | (к/с) | | | | | | | | |
| **Телефон** | |  | | | | | **Факс** | |  | | | | | **Телекс** | | | | |  | | | | |
| **в лице** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| должность, фамилия, имя, отчество руководителя | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| просит провести | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| обязательную (добровольную) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Коды видов экономической деятельности | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование и обозначение документации исполнителя (стандарт и др.) нормативных и/или других документов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявитель обязуется выполнять правила сертификации, действующей в Системе добровольной сертификации систем менеджмента «СДС-СМ»  **Ответственный за связь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  должность, фамилия, имя, отчество  **Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | | | | | М.П. | | | |  | | | | | |  | |  | | | | | |
| Главный бухгалтер | | | | | | подпись | | | | | | инициалы, фамилия | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | подпись | | | | | | инициалы, фамилия | | | | | |
|  | | | | | |
| Дата составления | | | | | |