

ФОРМА ЗАЯВКИ НА ВНЕСЕНИЕ СВЕДЕНИЙ В РЕЕСТР СИСТЕМЫ СЕРТИФИКАЦИИ

ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ОРГАНА ПО СЕРТИФИКАЦИИ

Рег. № _____

от «__» _____ 20__ г.

(заполняется при регистрации)

В РУКОВОДЯЩИЙ ОРГАН
СИСТЕМЫ СЕРТИФИКАЦИИ
«КАВАЛЕР МИЛОСЕРДИЯ»

196128, Санкт-Петербург, пл. Чернышевского, 5
тел.: (812) 213-6711, e-mail: sds.aerrm@yandex.ru

З А Я В К А

на внесение сведений о сертифицированном лице в реестр системы сертификации
и присвоение сертифицированному лицу звания «Кавалер Милосердия»

Орган по сертификации (аттестат № _____ от «__» _____ 20__ г.) ПРОСИТ руководящий орган системы сертификации «Кавалер Милосердия»:

1) внести в реестр системы сертификации сведения о следующем лице, подтвердившим соответствия установленным требованиям:

ФИО (полностью): _____

год рождения: _____

субъект РФ, в котором зарегистрировано данное лицо: _____

должность (полностью), занимаемая данным лицом: _____

Сведения о Заявителе: _____

(полное наименование, адрес места нахождения, ОГРН)

Дата решения органа сертификации о выдаче сертификата соответствия: «__» _____ 20__ г.

Сведения об эксперте: _____

(ФИО, № и дата выдачи аттестата эксперта)

2) принять решение о присвоении сертифицированному лицу звания «Кавалер Милосердия»,

3) предоставить органу по сертификации документы – сертификат соответствия и патент на звание «Кавалер Милосердия» для вручения сертифицированному лицу.

Руководитель органа по сертификации _____

(подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Дата составления заявки: «__» _____ 20__ г.

Исполнитель: _____

(ФИО полностью, тел., e-mail)