

ФОРМА ЗАЯВКИ НА АТТЕСТАЦИЮ ОРГАНА ПО СЕРТИФИКАЦИИ

ОФОРМЛЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ЗАЯВИТЕЛЯ

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 аттестацию органа по сертификации в
системе сертификации «Кавалер Милосердия»

Прошу аттестовать в качестве органа по сертификации в системе сертификации «Кавалер милосердия» (гос. рег. № РОСС RU.M2399.04PPM0) следующее юридическое лицо:

Полное наименование _____

Сокращённое наименование (при наличии) _____

ИНН: _____ ОГРН: _____

Адрес места нахождения (почтовый): _____

(индекс, адрес)

Тел.: (_____) _____ e-mail: _____ сайт: _____
(код города)

Лицо, уполномоченное осуществлять функции руководителя органа по сертификации: _____

(ФИО полностью, занимаемая должность, тел., e-mail)

Лицо(а), заявляемое(ые) в качестве эксперта(ов) в системе сертификации «Кавалер Милосердия»:

(ФИО полностью, занимаемая должность, тел., e-mail)

С документами системы сертификации «Кавалер Милосердия», размещенными на сайте: km.aerrm.ru, ознакомлены.

От Заявителя

_____ (должность)

М.П.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

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

Исполнитель: _____

(ФИО полностью, тел., e-mail)