## Генеральному директору ЗАО «НЦСС»

| (фамилия, инициалы)                  |                              |   |  |
|--------------------------------------|------------------------------|---|--|
|                                      | ЗАЯВЛЕНИЕ                    |   |  |
| на аккредит                          | гацию органа по серти        | фикации                                   |  |
|                                      |                              | просит провести                           |  |
| (наи                                 | менование заявителя)         |   |  |
| (аккредитацию, аккредитацию          |                              |   |  |
| в качестве органа по сертификации в  |                              | •   |  |
| При проведении процедуры аккредита   | ации прошу учесть резул      | пьтаты аккредитации в                     |  |
| (наименование органа по аккредитации | или системы, выдавших атте   | естат аккредитации, №, дата выдачи)       |  |
| (наименование органа по серт         |                              | аттестата аккредитации)*                  |  |
| Область аккредитации на              |                              |   |  |
| Фамилия, имя, отчество руководите    | еля                          |   |  |
| Фамилия, имя, отчество, телефон о    | тветственного представ       | ителя                                     |  |
|                                      |                              |   |  |
| Заявитель с порядком проведения      | аккрелитации органов         | по сертификации в Органе по ак-           |  |
| кредитации «НЦСС» ознакомлен и об    |                              | and top and passing and a promote and and |  |
|                                      | noj vi vni ini ve eviledwiz. |   |  |
| Реквизиты заявителя:                 |                              |   |  |
| Место нахождения:                    |                              |   |  |
| Расчетный счет №                     |                              |   |  |
| Кор. счет №                          |                              | (наименование банка)                      |  |
| БИК                                  |                              |   |  |
| Телефон №                            |                              |   |  |
| Факс №                               |                              |   |  |
| E - mail                             |                              |   |  |
| Адрес web-сайта                      |                              |   |  |
|                                      |                              |   |  |
| Перечень документов, прилагаемых     | х к заявлению на аккред      | итацию:                                   |  |
|                                      | <del>-</del>                 |   |  |
|                                      |                              |   |  |
|                                      |                              |   |  |
|                                      |                              |   |  |
| (наименование должности)             | (подпись)                    | (инициалы, фамилия)                       |  |
| м.п.                                 | (                            | ()  |  |

 $<sup>\</sup>overline{\phantom{a}}^*$  - указывается только при аккредитации в дополнительной области.

Приложение к Заявлению на аккредитацию органа по сертификации

| (наименование заявителя)        |                                   |                                |                          |  |  |
|---------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------|--|--|
| в Органе по аккредитации «НЦСС» |                                   |                                |                          |  |  |
| <b>№№</b><br>п/п                | Наименование объекта сертификации | Наименование<br>классификатора | Код по<br>классификатору |  |  |
| 1                               | 2                                 | 3                              | 4                        |  |  |
|                                 |                                   |                                |                          |  |  |
|                                 |                                   |                                |                          |  |  |
|                                 |                                   |                                | L                        |  |  |
|                                 |                                   |                                |                          |  |  |
| (F                              | наименование должности) (подпи    | тсь) (г                        | инициалы, фамилия)       |  |  |
| М.П.                            |                                   |                                |                          |  |  |

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

## Примечание:

Подпись и печать проставляют только на последнем листе данного приложения.