**ЗАЯВКА**

**на проведение добровольной сертификации,**

**сертификации персонала**

**в Системе добровольной сертификации**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование заявителя |  | | | | |
| Юридический адрес |  | | | | |
| ИНН |  | | | ОГРН |  |
| Контактное лицо |  | |  | |  |
| **Банковские реквизиты:** | | | | | |
| Перечень видов деятельности: | |  | | | |
| Сертификат по какому именно стандарту планируется получать | | Напр  9001:2015 | | | |
| ФИО работников Заявителя, которые будут аттестованы в качестве экспертов (внутренних аудиторов) на соответствие требованиям Системы добровольной сертификации «ЦентрКонсалт Сертификация». | | 1.  2. 3. | | | |
| **Для доставки службой экспресс-почты:** точный почтовый адрес и индекс, по которому следует доставить оригиналы сертификатов, а также ФИО и мобильный телефон получателя | |  | | | |

**Дата**

**«\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**