**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.**