На бланке заявителя

|  |  |
| --- | --- |
| № \_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. | Генеральному директору АО «МСС»Моисеевой С.В.  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на проведение работ по оценки компетентности (оценке компетентности в расширяемой области, сокращению области объектов испытаний) испытательной лаборатории (центра)**

|  |
| --- |
|  |
| (наименование юридического лица, филиала, представительства, индивидуального предпринимателя) |
| просит провести работу по  |
| *Выберите вид требуемых работ****V*** *или* ***Х*** |  |
|  |  | *- оценке компетентности на соответствие требованиям межгосударственного стандарта ГОСТ ISO/IEC 17025-2019 .* |
|  |  | *- оценке компетентности в расширяемой области* |
|  |  | *- сокращению области объектов испытаний* |
|  |
|  (наименование испытательной лаборатории (центра)) |
| Место нахождения заявителя: |  |
|  |
|  (юридический адрес) |
| Место нахождения лаборатории (центра): |  |
|  |
|  |
|  (фактический адрес) |
| Реквизиты заявителя: | ИНН |  | КПП |  |  |
| Расчетный счет № |  | в банке  |  |
| Корреспон. счет № |  | БИК |  |  |
| Телефон № |  | e-mail |  |
| Должность, фамилия, имя, отчество руководителя:  |  |
| (юридического лица, филиала, представительства, или индивидуального предпринимателя) |  |
| Ответственный представитель заявителя: |
| должность: |  |
| фамилия имя отчество: |  |
| контактный телефон:  |  | e-mail: |  |
|  |
|  |
| (о наличие разработанной документации по системе менеджмента качества, аттестованных (сертифицированных) специалистов) |
|  |
| **Приложение:**  Область объектов испытаний - на  |  | листах. |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
| М.П. | (наименование должности руководителя) |  | (подпись) |  | (Фамилия И.О.) |

Приложение к заявлению

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  | от |  |

**ОБЛАСТЬ ОБЪЕКТОВ ИСПЫТАНИЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | (наименование испытательной лаборатории (центра)) |  |
| в составе |  |  |
|  | (наименование юридического лица, филиала, представительства, индивидуального предпринимателя, ИНН) |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №№п/п | Наименование области объекта испытаний  | Код по классификаторуОКПД-2 | Определяемые характеристики (показатели) | Обозначение документов, устанавливающих правила и методы испытаний (измерений), в т.ч. отбора образцов |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |
| (адрес осуществления деятельности) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| (адрес осуществления деятельности) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  |  |  | г. |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | МП |  |  | (наименование должности руководителя испытательной лаборатории, центра) |  | (подпись) |  | (Фамилия И.О.) |