|  |  |
| --- | --- |
| ***Полное наименование организации –заявителя:*** |  |
| ***Юридический адрес:*** |  |
| ***Фактический адрес:*** |  |
| ***Телефон/факс:*** |  |
| ***E-mail:*** |  |
| ***ИНН:*** |  |
| ***ОГРН:*** |  |
| ***Банковские реквизиты:*** |  |
| ***ФИО руководителя, должность:*** |  |
| ***ФИО главного бухгалтера:*** |  |
| ***Сфера деятельности (виды работ, производство):*** |  |
| ***Почтовый адрес для доставки оригиналов документов (доставка осуществляется почтой России, заказным письмом):*** |  |
| ***1. Эксперт (ФИО, должность)*** |  |
| ***2. Эксперт (ФИО, должность)*** |  |
| ***3. Эксперт (ФИО, должность)*** |  |

*Просит провести сертификацию (ресертификацию) на соответствие требованиям (нужный стандарт выделить галочкой ✓ ):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ГОСТ ISO 13485-2017 (ISO 13485:2016) |  | *✓* |

*Заявитель обязуется выполнять правила сертификации в системе добровольной сертификации «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» и оплатить все расходы по проведению сертификации.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Руководитель организации* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |
|  | *(подпись)* | *(ФИО полностью)* |
| *Главный бухгалтер* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  |
|  | *(подпись)* | *(ФИО полностью)* |
| *М.П.* |  | *Дата «\_\_\_» 20\_\_\_ года* |