|  |  |
| --- | --- |
| Логотип НПО ИМПУЛЬС (вар 2) | **Общество с ограниченной ответственностью «НПО ИМПУЛЬС»**  **Орган инспекции**  (Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RА.RU.710327. Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 19.05.2020 г.) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** |  | **от «** |  | **»** |  | **20** |  | **г.** |

***на проведение оценки обоснования отнесения продукции к кодам классификаторов по видам экономической деятельности***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование и реквизиты Заявителя: | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |
| *(полное наименование юридического лица, адрес местоположения, телефон, e-mail, ОГРН/ИНН/КПП)* | | | | | | | |
| Ф.И.О., должность, контактные данные представителя Заявителя: | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | |
| Объект оценки инспекции: | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| Цель проведения инспекции: | | Оценка обоснования отнесения продукции к кодам классификаторов по видам экономической деятельности | | | | | |
| Нормативная документация, регламентирующая требования к объекту инспекции: | |  | | | | | |
| Код продукции по видам экономической деятельности, определенный Заявителем: | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| Реквизиты классификатора продукции по видам экономической деятельности: | | | | |  | | |
| Представленные материалы, документы: | | |  | | | | |
|  | | | | | | | |
| Дополнительные сведения: |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Схема инспекции: | 3 | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **Заявитель обязуется:**  - предоставить все необходимые образцы, материалы и документы;  - оплатить все расходы на проведение инспекции (экспертизы)  Руководитель организации  (Ф.И.О., подпись)  Главный бухгалтер  (Ф.И.О., подпись)  М.П. | | | | | | | |