|  |  |
| --- | --- |
| 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 экспертизы технических условий, стандартов организации и их проектов***

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование и реквизиты Заявителя: |  |
| *(полное наименование юридического лица, место нахождения (адрес юридического лица), фактический адрес, телефон, e-mail, ОГРН/ИНН/КПП)* | |
| Ф.И.О., должность, контактные данные представителя Заявителя: |  |
| Объект инспекции |  |
| Наименование юридического лица (разработчика технического документа) |  |
| Цель проведения инспекции: |  |
| Нормативная документация, регламентирующая требования к объекту инспекции: |  |
| Представленные материалы, документы: |  |
|  | |
| Дополнительные сведения: |  |
| Схема проведения инспекции: |  |
|  | |
|  |  |

**Заявитель обязуется:**

- предоставить все необходимые документы;

- оплатить все расходы на проведение инспекции (экспертизы)

Руководитель организации

)

(Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер

)

(Ф.И.О., подпись)

М.П.