В Центральный орган

системы добровольной сертификации «Сделано на Дону»

(ГКУ РО «Ростсистема»)

344068, г. Ростов-на-Дону, пр. М. Нагибина, 43/2

**ЗАЯВКА №**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ УСЛУГ**

**В СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ «СДЕЛАНО НА ДОНУ»**

« » 202 г.

**Заявитель**

Юридический адрес

Банковские реквизиты:

ИНН КПП ОКПО ОКВЭД

Р/счет Банк

БИК К/счет

Л/счет ОГРН/ОГРНИП

Телефон Факс E-mail

в лице

действующего на основании

**просит провести добровольную сертификацию услуг:**

наименование предприятия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

классификация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

количество площадок к сертификации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес объекта (для каждого объекта):

1.

2.

Контактное лицо (ФИО, должность):

Телефон: Факс: E-mail:

М.П. Подпись