

Исполнительному директору
АСПТ «Енисейский стандарт»
О.П. Щербак

**ЗАЯВКА
НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ**

_____ (наименование организации)

_____ (код ОКПО)

Юридический адрес _____

Телефон _____ Факс _____

Банковские реквизиты:

ИНН _____

Р/с _____

К/с _____

БИК _____

КПП _____

Руководитель предприятия _____

(должность, фамилия, имя, отчество)

просит провести сертификацию _____

(объект сертификации)

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.

Руководитель предприятия _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

М.П.

Дата