|  |
| --- |
| Директору ТОВ «ЦПВ «УКРСЕРТИФІКАЦІЯ»  Мілаєнко С.А. |
| бульвар Машинобудівників, будинок 53, офіс 203, місто Краматорськ, Донецька область, 84313, Україна  тел. +38050 99 999 48 |

## **ЗАЯВКА № від**

**на переоформлення сертифіката (-ів) на систему управління**

**в системі сертифікації ТОВ «ЦПВ «УКРСЕРТИФІКАЦІЯ»**

1.

*(назва підприємства-заявника, юридична адреса та адреса(и) виробництва(в)/ надання послуг, код ЄДРПОУ)*

в особі

*(посада, прізвище, ім’я та по-батькові керівника)*

просить переоформити сертифікат(-и) / внести зміни до сертифікату(-ів) на систему управління за № від

у зв’язку із:

|  |  |
| --- | --- |
| ***№*** | ***Причина переоформлення сертифіката/ внесення змін*** |
|  |  |

2. Заявник зобов'язується:

- виконувати всі умови сертифікації;

- сплатити всі витрати за проведення робіт з переоформлення документів.

### 3.Додаткові відомості, у тому числі банківські реквізити для укладення договору:

4. До заявки додаються:

Керівник підприємства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(підпис) (ім‘я, прізвище)*

М.П.

Дата