**ЗАЯВКА**

**на приобретение Карт оценки риска на 30 процессов СМК испытательной лаборатории (центра)**

и на участие в вебинаре «Карты оценки риска на 30 процессов СМК испытательной лаборатории (центра)»

| **Данные на ответственного получателя** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ф.И.О. (полностью) получателя БК ИЛ (ответственного от организации), должность** | | | **Электронная почта получателя БК ИЛ (ответственного от организации) (доступ к такой почте должен быть ТОЛЬКО у ответственного от организации).** |
|  | | |  |
| **Данные на слушателей вебинара** | | | |
| **Ф.И.О. (полностью) слушателя, должность** | Участие слушателя | | **Электронная почта слушателей вебинара БК ИЛ (доступ к такой почте должен быть ТОЛЬКО у слушателей). *При указании единой почты на всех слушателей или единой почты организации НЕ гарантируется подключение слушателей*** |
|  | **дистанционное** | |  |
|  | **дистанционное** | |  |
| Является ли организация членом Ассоциации "Национальное объединение органов инспекции, специалистов и экспертов по оценке и подтверждению соответствия" или кандидатом в члены, оплатившим вступительный и членские взносы в 2020 году | | 1 вариант: Да, оплачены: вступительный взнос в размере 4000 рублей, членский взнос за 2021 оплачен за период февраль-ноябрь в размере 12 000 рублей.  2 вариант: НЕТ  Имеется дополнительная скидка по электронному цифровому сертификату № \_\_\_ от \_\_.\_\_.2021г. в размере \_\_\_\_\_\_ рублей.  *Нужное необходимо оставить, ненужное удалить* | |
| **Полное наименование юридического лица** | |  | |
| **Сокращенное наименование юридического лица** | |  | |
| **ИНН/КПП/ОГРН** | |  | |
| **Уникальный номер записи об аккредитации:** | |  | |
| **Название должности, Ф.И.О. лица (ПОЛНОСТЬЮ), уполномоченного подписать договор, документ основания (Устав, доверенность, приказ…)** | |  | |
| **Юридический адрес, с указанием индекса** | |  | |
| **Адрес для направления почтовой корреспонденции** | |  | |
| **№ расчетного счета** | |  | |
| **Наименование банка,**  **местонахождение банка** | |  | |
| **БИК банка** | |  | |
| **№ корр. счета банка** | |  | |
| **Дата составления заявки** | |  | |
| **e-mail организации (обязательно)** | |  | |
| **Контактный телефон** | |  | |

Заполненную заявку в формате **WORD**, без подписи и печати необходимо направить на e-mail **[ppp@nooirf.ru](mailto:ppp@nooirf.ru)**