**ЗАЯВКА**

**на получение обновленного Базового комплекта документов системы менеджмента испытательной лаборатории (центра) и дополнений к нему.**

|  |
| --- |
| **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).** | **Телефон получателя БК ИЛ (желательно)** |
|  |  |  |
| **СОСТАВ ранее приобретенного Базового комплекта** |
| **НАЗВАНИЕ модуля** | **Необходимо указать дату приобретения** |
| **МОДУЛЬ 1**Базовый комплект документов системы менеджмента испытательной лаборатории (центра) |  |
| **МОДУЛЬ 2**Формуляры БК ИЛ (образцы заполнения) |  |
| **МОДУЛЬ 3**Риски и возможности |  |
| ДАННЫЕ О ДЕРЖАТЕЛЕ |
| **Полное наименование юридического лица** |  |
| **Сокращенное наименование юридического лица** |  |
| **ИНН/КПП/ОГРН** |  |
| **Уникальный номер записи об аккредитации** |  |
| **Юридический адрес, с указанием индекса** |  |
| **Адрес для направления почтовой корреспонденции** |  |
| **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**

**В теме письма просьба указать:**

**Заявка на обновление БК ИЛ**