**ЗАЯВКА**

**на приобретение**

**Программы по внедрению аттестованных методов (методик) измерений в целях специальной оценки условий труда**

|  |
| --- |
| **Данные на держателя** |
| **Ф.И.О. (полностью) и должность лица, ответственного за работу с программным продуктом** | **Электронная почта лица, ответственного за работу с программным продуктом**К такой почте не должны иметь доступ третьи лица | Телефон лица, ответственного за работу с программным продуктом |
|  |  |  |
| Является ли организация членом АССОЦИАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОГО И МЕЖДУНАРОДНОГО СОТРУДНИЧЕСТВА И ПАРТНЁРСТВА В ОБЛАСТИ ОЦЕНКИ И ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ, СТАНДАРТИЗАЦИИ И ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЕДИНСТВА ИЗМЕРЕНИЙ или кандидатом в члены, оплатившим вступительный и членские взносы за текущий период | 1 вариант: Да, оплачены: взносы за текущий период оплачены2 вариант: НЕТ*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**

**В теме письма просьба указать:**

**Заявка на приобретение Программы по внедрению аттестованных методик СОУТ**