



СИСТЕМА ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ "«СДС ИННОСЕРТ»"

Генеральному директору
АО «ВНИИС» Е.А. Матвееву
123557, г. Москва, Электрический пер.,
д. 3/10, стр.1

ЗАЯВКА на проведение сертификации

наименование организации-заявителя, индивидуального предпринимателя (далее заявителя)

Юридический
(фактический)
адрес

Телефон

E-mail

Факс

Банковские
реквизиты

в лице

фамилия, имя, отчество руководителя

просит провести добровольную сертификацию

наименование продукции (услуги, технологии, проекта), коды продукции

на соответствие
1. требованиям

наименование и обозначение нормативных документов, представленных Заявителем

2. инновационным критериям

по схеме

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.

Дополнительные сведения

Руководитель организации

(подпись)

(фамилия, инициалы)

Главный бухгалтер
М.П.

(подпись)

(фамилия, инициалы)