**ЗАЯВКА НА ОКАЗАНИЕ УСЛУГ**

 **Бланк заявки**

**Наименование учреждения/организации-плательщика** (в соответствии с учредительными документами)

**Ф.И.О.  контактного лица**

**Телефон**

E**-mail**  \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Наименование услуги** | **Отметка о выбранной услуге** |
| **1.** | **Документарная аналитическая процедура** |  |
| **2.** | **Выездная аналитическая процедура** |  |
| **3.** | **Консультационные услуги по устранению несоответствий и внесению корректировок в документы системы менеджмента качества** |  |
| **4.** | **Консультационные услуги по разработке документов системы менеджмента качества** |  |
| **5.** | **Консультационные услуги по вопросам соответствия критериям аккредитации посредством телефона/интернет/видео связи** |  |
| **6.** | **Разработка рекомендаций и предложений по устранению несоответствий и улучшению деятельности системы управления** |  |

***Для выставления счета и оформления договора просим указать точные реквизиты***

**Юридический адрес** (***указать индекс!***)

**Почтовый адрес (*указать индекс!*)**

**Р/с** **Наименование банка**

**Кор. счет**

**БИК** **ИНН** **КПП**

**Должность, ФИО руководителя**  **, действующего на основании**