|  |  |
| --- | --- |
| ank.jpg **ОРГАН ИНСПЕКЦИИ****Уникальный номер записи об аккредитации в РАЛ RA.RU.710149** | **Общество с ограниченной ответственностью «Анкониан»** Юр. Адрес: 115184, г.Москва, пер-к Климентовский, д. 6, кв.11Адрес места осуществления деятельности: 109117, г. Москва, Волгоградский пр-т, д.113,корп.5, пом.1,2,4,6. ИНН7705456772 ОГРН 1027700038410 КПП 7705010018(499)940-13-24 e-mail: info@ankonian.ru; www.ankonian.ru |

**Ф-2-6-2024**

 **РЕШЕНИЕ**

СОГЛАСОВАНО/ОТКАЗАТЬ

(ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись уполномоченного лица

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

**ЗАЯВКА №\_\_\_\_***(№ п/п /последние 2 цифры года)*

**На проведение инспекции**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

1. Заявитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Обязательно при инспекции: проектной и иной документации, видов деятельности, работ, услуг)

2. Адрес размещения объекта инспекции\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Инспекция: 🗹 - отметить нужное

|  |  |
| --- | --- |
|  | проектной и иной документации |
|  | лабораторных и инструментальных исследований, испытаний, измерений |
|  | видов деятельности, работ, услуг- Заявленный вид деятельности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Осуществляемый на (в):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |

4.Методы инспекции – на выбор Органа инспекции в соответствии с Областью аккредитации

5.Перечень представленных документов:

1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6.Заявленный срок проведения инспекции: 30 календарных дней

7. Примечания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявку обсудил с заказчиком и составил:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность сотрудника ФИО подпись

Отдела по работе с заказчиками

Полноту и правильность представленных

документов проверил сотрудник ОИ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Должность ФИО подпись

*Сотрудники ОИ проинформированы и несут ответственность за беспристрастность и конфиденциальность при выполнении инспекции.*