Автономная некоммерческая организация

 Российская система качества (Роскачество)

Руководителю Провайдера МСИ Котельниковой Л.Х.

**Заявка участника МСИ (указать название раунда)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование лаборатории:** |  |
| **ИНН организации:** |  |
| **Руководитель лаборатории:**телефон | ФИО (полностью) |
| E-mail: |  |
| **№ аттестата аккр.** |  |
| **Адрес лаборатории:** | индекс, регион, город, улица, дом |
| **Адрес для доставки проб в** **лабораторию:**  | индекс, регион, город, улица, дом |
| **Контактное лицо по МСИ:** | ФИО (полностью), должность |
| телефон: |  |
| E-mail: |  |
| **Контактное лицо по МСИ для доставки образцов:** | ФИО (полностью), должность |
| телефон: |  |
| E-mail: |  |
| **Способ получения образцов** |  Курьерская доставка Самовывоз  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Показатель**  | **НД на метод** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Дата заполнения

 подпись ФИО