ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ
АВТОНОМНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

«РОССИЙСКАЯ СИСТЕМА КАЧЕСТВА»

Аттестат аккредитации № RA.RU.120009
Федеральной службой по аккредитации

119071, Россия, г. Москва, ул. Орджоникидзе, д. 12

<https://roskachestvo.gov.ru/>

**З А Я В К А**

**на проведение сертификации в Системе добровольной сертификации «СДС РЭО»**

**«Зеленый офис»**

|  |
| --- |
|  |
|  *наименование Заявителя* |
|  *ИНН, ОКПО, ОКАТО, ОГРН, КПП*Юридический адрес:Фактический адрес объекта-офиса (организации):Телефон: e-mail:Банковские реквизиты:  *(БИК, наименование банка)*В лице:*(должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации)*просит провести добровольную сертификацию:на соответствие требованиям «СДС РЭО»  СТО-010-012-21 «Зеленый офис». *(наименование вида услуги)*2. Сотрудник ответственный за взаимодействие: *(фамилия, имя, отчество и телефон)*3. Заявитель обязуется выполнять правила сертификации, действующие в Системе добровольной сертификации «СДС РЭО». При подписании заявки заявитель подтверждает, что ознакомлен и согласен со всеми положениями следующих нормативных актов, действующих в Системе добровольной сертификации «СДС РЭО»:- Правила функционирования системы добровольной сертификации «СДС РЭО»;- Порядок применения знака соответствия системы добровольной сертификации «СДС РЭО».4. Заявитель обязуется предоставлять информацию, необходимую для проведения сертификации объекта-офиса в СДС РЭО «Зеленый офис».(согласно приложения к заявке)Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись инициалы, фамилия* Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *подпись инициалы, фамилия* М.П.  дата « » 20 г. |