**имя фамилия**

**Директору Национального Центра по Аккредитации MOLDAC**

**мун. Кишинэу, [ул. Георге Тудор, 5](https://geodzen.com/md/chisinau/alecsandri)**

**№. входящего MOLDAC\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВКА НА АТТЕСТАЦИЮ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Аттестация** |  | **Расширение** |  | **Переаттестация** |  |

**Общие сведения об ИЛ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование ИЛ заявителя (Организация)** |  |
| **Адрес организации, частью которой является ИЛ** |  |
| **Адрес месторасположения/ месторасположений для которой/которых запрашивается аттестация** |  |
| **Фамилия, имя официального представителя организации** |  |
| **Телефон (Код)** |  |
| **Факс (Код)** |  |
| **E-mail, WEB** |  |
| **Фамилия, имя руководителя лаборатории (тел)** |  |
| **Фамилия, имя контактного лица (тел)** |  |
| **Код IBAN** |  |
| **Код банка** |  |
| **Фискальный код** |  |
| **Код НДС** |  |

**Если Вы аттестованы MOLDAC, просим заполнить:**

* **сертификат аттестации №.      , дата аттестации      , дата окончания срока аттестации:**

представляет заявку на аттестацию испытательной лаборатории по технической компетентности в области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , указанной в приложении.

**Заявляем, что:**

* ознакомлены с требованиями DG-05;
* правилами по аттестации;
* уплатим расходы по аттестации, в том числе по надзору согласно системе оплаты, установленной Национальным Центром по Аккредитации MOLDAC.
* берем ответственность за правдивость информации и подлинность предоставленных документов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (должность) | (подпись) | (Фамилия, имя) |