Государственная корпорация

по атомной энергии «Росатом»

Заявление

о проведении планового инспекционного контроля

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

полное и сокращенное (в случае, если имеется) наименование юридического лица,

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

организационно-правовая форма, идентификационный номер налогоплательщика,

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

адрес (место нахождения), адреса места осуществления деятельности

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

номер контактного телефона, адрес электронной почты (в случае, если имеется)

в соответствии с пунктом 373 Правил аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), выполняющих работы по подтверждению соответствия продукции, для которой устанавливаются требования, связанные с обеспечением безопасности в области использования атомной энергии, обязательным требованиям, аттестации экспертов по аккредитации в области использования атомной энергии, а также привлечения и отбора экспертов по аккредитации в области использования атомной энергии и технических экспертов для выполнения работ по аккредитации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 20.07.2013 № 612, просит провести начиная с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_<\*> процедуру подтверждения соответствия аккредитованного лица критериям аккредитации в форме планового инспекционного контроля в связи с утвержденным органом по аккредитации планом проведения планового инспекционного контроля аккредитованных лиц критериям аккредитации.

Руководитель юридического лица или

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| уполномоченный им представитель |  |  |  |
|  | подпись |  | И.О. Фамилия <\*\*> |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| М. П. (в случае, если имеется) « |  | » |  | 20 |  | г. |

<\*> Указывается дата начала проведения инспекционного контроля в соответствии с утвержденным органом по аккредитации ежегодным планом проведения планового инспекционного контроля аккредитованных лиц критериям аккредитации.

<\*\*> Отчество - при наличии.