Государственная корпорация

по атомной энергии «Росатом»

Заявление

о выполнении предписания об устранении выявленных несоответствий аккредитованного лица критериям аккредитации

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

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 46](http://base.garant.ru/70422298/#block_1026)3 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](http://base.garant.ru/70422298/) Правительства Российской Федерации от 20.07.2013 № 612, просит провести проверку выполнения аккредитованным лицом предписания об устранении выявленных несоответствий аккредитованного лица критериям аккредитации \_\_\_\_\_\_\_\_<\*>.

Приложение: копия предписания об устранении выявленных несоответствий аккредитованного лица критериям аккредитации.

Руководитель юридического лица или

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

М.П. (в случае, если имеется) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

<\*> Указывается номер и дата предписания об устранении выявленного несоответствия аккредитованного лица критериям аккредитации.

<\*\*> Отчество - при наличии.