|  |
| --- |
| **Ф 01 ПР-03-11****Общество с ограниченной ответственностью «Коломенский  центр сертификации, мониторинга качества и защиты прав потребителей»****140413, Московская обл., г. Коломна, ул. Октябрьская, 45а;****Адрес осуществления деятельности:140410, Московская область, г. Коломна, ул. Ленина 69, офис 100 тел./факс 8-(496) 623-03-00 E-mail:** **infoHYPERLINK "mailto:info@csm-kolomna.ru"@HYPERLINK "mailto:info@csm-kolomna.ru"csmHYPERLINK "mailto:info@csm-kolomna.ru"-HYPERLINK "mailto:info@csm-kolomna.ru"kolomnaHYPERLINK "mailto:info@csm-kolomna.ru".HYPERLINK "mailto:info@csm-kolomna.ru"ru****ОРГАН ИНСПЕКЦИИ****Аккредитован Федеральной службой по аккредитации, номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.710146 от 27 апреля 2016 г.** |

Вх. №\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_201\_\_\_г.

**ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **от «** |  | **»** |  | **20** |  | **г.** |
| ***на проведение оценки профессиональных рисков******в Органе инспекции ООО «Коломенский ЦСМ»*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование и другие реквизиты заказчика: |  |
|  |
|  |
| Ф.И.О., должность, контактные данные представителя Заказчика: |  |
|  |
| Обозначение и сведения об объекте(ах) инспекции: |  |
|  |
| Цель проведения инспекции: |  |
| Нормативная документация, регламентирующая объем инспекции и требования к объекту оценки: |
|  |  |
|  |  |
| Представленные материалы, документы: |  |
| Используемые методы и процедуры инспекции: |
| Выбор предоставлен Органу инспекции ООО «Коломенский ЦСМ» | Выбор осуществляет заказчик (с указанием методов и процедур инспекции) |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дополнительные сведения: |  |
| **Заказчик обязуется:**- предоставить все необходимые образцы, материалы и документы;- оплатить все расходы на проведение инспекцииРуководитель организации  (Ф.И.О., подпись)М.П. |