**ЗАЯВКА НА КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ И ПОДБОР УЧАСТИЯ В ПРОВЕРКЕ КВАЛИФИКАЦИИ ПОСРЕДСТВОМ МСИ ПО ОБЛАСТИ АККРЕДИТАЦИИ ЛАБОРАТОРИИ (ОРГАНА ИНСПЕКЦИИ) - УЧАСТНИКА ПРОВЕРКИ КВАЛИФИКАЦИИ**

ПРОВАЙДЕРУ ПК ООО «НП МСИ»

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные** | **Заполняется заказчиком** |
| **Полное наименование юридического лица/ФИО индивидуального предпринимателя** |  |
| **Сокращенное наименование юридического лица/-** |  |
| **ИНН юридического лица/ ИНН индивидуального предпринимателя** |  |
| **КПП юридического лица/ КПП индивидуального предпринимателя** |  |
| **ОГРН юридического лица/ ОГРНИП индивидуального предпринимателя** |  |
| **Название должности, Ф.И.О. лица (***ПОЛНОСТЬЮ***), уполномоченного подписать договор, документ основания (Устав, приказ, доверенность (реквизиты))** |  |
| **Юридический адрес заказчика, с указанием индекса** |  |
| **Договор будет заключатся через котировки, тендер? Если да, то дать ссылку на сайт.** |  |
| **Адрес для отправки образцов для контроля** |  |
| **Адрес для отправки корреспонденции** |  |
| **№ расчетного счета** |  |
| **Наименование банка, местонахождение банка** |  |
| **БИК банка** |  |
| **№ корреспондентского счета банка** |  |
| **Контактный номер телефона по вопросам заключения договора** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |

Заполненную заявку в формате word, без подписи и печати необходимо направить на e-mail: **msi@nooirf.ru**