

Главному врачу ФБУЗ ФЦГиЭ
Роспотребнадзора,
Руководителю Центрального органа
Системы добровольной сертификации
органов по оценке риска здоровью
населения

Заявка
на признание в Системе добровольной сертификации
органов по оценке риска здоровью населения

Наименование организации-заявителя: _____

Руководитель организации-заявителя: _____

Телефон: _____ Факс: _____

Электронный адрес: _____

Адрес организации-заявителя фактический: _____

Адрес организации-заявителя юридический: _____

Реквизиты заявителя _____

ИНН _____

КПП _____

Виды деятельности (ОКНХ) _____

Виды деятельности по отрасли (ОКПО) _____

Наименование банка _____ в городе _____

Банковский идентификационный код (БИК) _____

Расчетный счет _____ Корреспондирующий счет _____

Представитель организации-заявителя, осуществляющий постоянный контакт с
Центральным органом Системы добровольной сертификации органов по оценке риска
здоровью населения: _____ (Ф.И.О.), телефон: _____

Прошу признать _____ в Системе
наименование организации
добровольной сертификации органов по оценке риска здоровью населения.

Организация-заявитель подтверждает свою осведомленность о правилах Системы добровольной сертификации органов по оценке риска здоровью населения и выражает готовность их выполнять.

Организация-заявитель обязуется создать для Центрального органа Системы добровольной сертификации органов по оценке риска здоровью населения необходимые условия для выполнения работ по признанию соответствия.

Организация-заявитель гарантирует оплату работ по признанию соответствия независимо от их результатов, а также оплату работ по инспекционному контролю за деятельностью органа по оценке риска.

Приложения:

1. Копия устава (положения) организации, заверенную в установленном порядке, для филиалов и иных структурных подразделений также копию положения о структурном подразделении (филиале) и доверенность, выданную руководителю структурного подразделения (филиала) о наделении полномочий (1 экз.).
2. Копии документов, подтверждающих государственную регистрацию юридического лица (свидетельство о государственной регистрации юридического лица, свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц и выписку из реестра юридических лиц, заверенные в установленном порядке, для филиалов также представляется копия уведомления о постановке на налоговый учет) (1 экз.).
3. «Положение об организации-заявителе» (2 экз.).
4. «Область соответствия предоставляемых услуг по оценке риска здоровью населения органа по оценке риска» (2 экз.).
5. «Процедура проведения работ по оценке риска здоровью населения» (1 экз.).
6. Отчет (проект) по оценке риска здоровью населения от воздействия факторов среды обитания на здоровье населения (1 экз.).

М.П.

Руководитель организации _____

подпись

расшифровка подписи