

Директору по качеству
ООО УК "АЗПИ"
Лукичеву А.О.
656023, г. Барнаул
пр-т Космонавтов, 6/2, офис 1
Тел.: +7 (385) 250-14-00
e-mail: service@azpi.ru

Заявка
на проведение аккредитации

(наименование предприятия)
Юридический адрес: _____
(Индекс/Область/город/поселок/деревня/шоссе)

проспект/улица/проезд, дом/корпус)

Контактные данные руководителя:

(адрес электронной почты) _____
(контактный телефон)

В лице: _____
(Ф.И.О. руководителя предприятия или индивидуального предпринимателя)

прошу провести проверку предприятия _____
(наименование предприятия)

на соответствие базовым требованиям ООО УК "АЗПИ" к предприятиям технического сервиса для заключения договора о техническом сотрудничестве по выполнению ремонта продукции изготавливаемой ООО УК "АЗПИ".

Контактное лицо, сотрудник предприятия, проходящего аккредитацию, назначаемый ответственным за дальнейшее взаимодействие со специалистами завода-изготовителя на период проведения проверки и процедуры аккредитации:

(Ф.И.О. специалиста предприятия, проходящего аккредитацию)

(адрес электронной почты) _____
(контактный телефон)

Приложение: Паспорт _____
(наименование предприятия)

(руководитель предприятия, должность) _____
(подпись) _____
И.О. Фамилия

_____ 20 ____ г.
М.П.