**В орган по сертификации**

Общество с ограниченной ответственностью

«Экспертный центр лицензирования и стандартизации»

ИНН 6455073814 ОГРН 1206400006416

410012 Россия, г. Саратов ул. Имени Н. И. Вавилова, 28/34 офис 215

№ РОСС RU.З2277.04СРМ0 Система добровольной сертификации

«Система оценки риска непрерывности бизнеса и бизнес-процессов

поставщиков товаров, работ и услуг» (СДС «CBPRAS»)

**ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ

В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ СДС «CBPRAS»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| Место для ввода текста. | | | | | | | | |
| Наименование заявителя | | | | | | | | |
| Место для ввода текста. | | | | | | | | |
| Код ОКПО | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Место для ввода текста. | | | | | | | | |
| Юридический адрес заявителя | | | | | | | | |
| Место для ввода текста. | | | | | Место для ввода текста. | | | |
| Контактный номер телефона | | | | | Адрес электронной почты | | | |
|  | | | | | | | | |
| В лице | Место для ввода текста. | | | | | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество и должность руководителя | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| Просит Вас провести сертификацию на соответствие требованиям стандарта организации СТО 01.064.00220722.2-2020 «Оценка риска непрерывности бизнеса и бизнес-процессов поставщиков товаров, работ и услуг, на соответствие их требованиям, предъявляемым к участникам закупок» в системе добровольной сертификации СДС «CBPRAS» | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Заявитель обязуется:** | | | | | **Дополнительные сведения:** | | | |
| * выполнять все условия сертификации; * поддерживать соответствие поставляемых товаров, оказываемых услуг и выполняемых работ в соответствии с правилами функционирования системы добровольной сертификации; * оплатить все расходы по проведению сертификации; | | | | | Штатная численность  ОКВЭД:  ИНН  ОГРН/ОГРНИП | | | Место для ввода текста.  Место для ввода текста.  Место для ввода текста.  Место для ввода текста. |
|  | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | |  |  | |  | Место для ввода текста. | |
|  | | |  | подпись | |  | Фамилия И.О. | |
|  | | |  |  | |  |  | |
|  | | |  |  | |  |  | |
|  | | М.П. | |  | |  | Место для ввода даты. | |
|  | |  | |  | |  | Дата заполнения | |