**АНКЕТА участника МСИ РУДЫ (2016г.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименованиеюридического лица |  |
| Адрес юридического лица |  |
| Адрес почтовый (для обмена финансовыми документов) |  |
| Адрес доставки образцов, ФИО и тел.сотовый контактного лица для курьерской службы |  |
| Адрес **как необходимо указать в Свидетельстве участника МСИ**  |  |
| Банковские реквизиты (с указанием ИНН, КПП, ОГРН, р/сч, к/сч, БИК, наименование банка ) |  |
| Должность и ФИО руководителя юридического лица, действует на основании докум. |  |
| Полное наименование лаборатории (**как прописывать в свидетельстве**) |  |
| Номер и срок действия аттестата аккредитации лаборатории (если лаборатория аккредитована) |  |
| ФИО руководителя лаборатории |  |
| Телефон (с кодом города), факс, е-mail |  |
| Номер программы МСИ |  |
| Вариант получение образцов | из офиса «КОМПЕТЕНТНОСТЬ» |  | курьерская служба(экспресс-почта) |  |

Оплату участия в МСИ гарантируем.

В случае **смены наименования, адреса, номера аттестата,** обязуемся уведомить, для корректного оформления свидетельства участника МСИ.

Руководитель юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

 М.П.

Руководитель лаборатории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

**Заполненную анкету направлять на электронную почту:** **2312387@mail.ru** **или по факсу (846) 212-04-01.**