|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Date of application/Дата заявки**: |  |
| **А. Personal data of the Applicant/Персональные данные заявителя** |
|  |
| Name, Father’s name, Surname/ Имя, Отчество, Фамилия |
|  |  |   |
| ID document number/Паспорт № | Personal ID number/ИНН |
|  |  |  |
| Place of birth/Место рождения | Date of birth/Дата рождения |
|  |  |  |
| Street, No/ улица | ZIP-code, city/ индекс |
|  |  |  |
| Mobile, Telephone, Fax/ мобильный телефон, телефон,факс | e-mail |
|  |  |
| **B. Client (the entity that will pay)/Данные плательщика** |
| **[ ]  A legal entity (a company)/****Юридическое лицо (компания)** | **Address of registration****Адрес регистрации** | **[ ]  Physical entity (a person)****Физическое лицо (человек)** | **Address for correspondence****адрес для корреспонденции** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Name of the company/Наименование компании |  | ZIP-code, city/индекс, город |  | Name, Surname/ФИО |  | ZIP-code, city/ индекс, город |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Responsible person/отвественное лицо |  | Street No/ улица, дом |  | Personal ID number/ИНН |  | Street No/ улица, дом |
|  |  |  |  |  |  |  |
| VAT No / ИНН, КПП |  | Telephone, Fax, Mobile |  | e-mail |  | e-mail |
|  |
| **С. Certification scope/** **Область сертификации** |
| I hereby submit the following valid documents related to the application scope/Настоящим я представляю следующие действительные документы, относящиеся к с заявленной области: |
| **Document number****Документ номер** | **Issued by****Кем выдан** | **Method****метод** | **Level****уровень** | **Scope****область** | **Valid until****Действительно до** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| **Desired language/Желаемый язык** | **Русский** | **English** | **Other \*** |  |
| For the exam | **[ ]**  | **[ ]**  | **[ ]**  |  |
| For the approval | Issued in English |  |  |
| **\* Other languages are to be additionally agreed with the Notified Body./Др. языки должны быть дополнительно согласованы с Уполномоченным органом.** |
| **Declaration of the Client:** I accept to pay the approval procedure(s) as per this Application. I accept that the approval would be issued after the entire fee payment only. In case of negative decision for approval or if the approval would be withdrawn, I will not have any monetary claims towards the Notified Body./Заявление клиента: Я согласен оплатить процедуру (ы) одобрения в соответствии с настоящим Заявлением. Я принимаю, что одобрение будет выдано только после полной оплаты комиссии. В случае отрицательного решения по одобрени. или отозыва одобрения, у меня не будет никаких денежных претензий к Уполномоченному органу. |
| Client/Платильщик: |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Name, surname/ имя, фамилия |  | Place/место |  | Date/дата |  | Signature/подпись |
| **Declaration of the Applicant:** I declare that all data in this application form are true. |
| Applicant: Заявитель |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Name, surname/ имя, фамилия |  | Place/место |  | Date/дата |  | Signature/подпись |
| **This field is to be filled in by the Notified Body./ Это поле должно быть заполнено Уполномоченным органом.** |
| **[ ]** Заявка | **[ ]** Сертификат от ОСЛ ТРБ | **[ ]** Сертификат от друг орган с MLA акр. | **[ ]** Без сертификат |
| **Решение за допускане до процедура:** | **[ ]** да | **[ ]** не | Дата: | Подпис: |
| **Вид процедура:** | **[ ]** По документи, на база на сертификата | **[ ]** С практически изпит | **[ ]** Одит на място |
| **Решение на Р-л НО за издаване на Oдобрение:** | **[ ]** да | **[ ]** не | Дата: | Подпис: | Одобрение №:  | Дата: |