

ЗАЯВКА
на проведение сертификации услуг парикмахерских

1 _____
наименование исполнителя услуг (далее – заявителя) и _____
_____ номер и дата свидетельства о государственной регистрации (УНП)
юридический адрес _____

банковские реквизиты _____
расчетный счет, банк, филиал, код банка, адрес банка _____
_____ ;
_____ ;

телефон _____, факс _____
в лице _____
фамилия, инициалы руководителя _____
заявляет, что _____
наименование вида услуги, коды по ОКРБ 015 _____

предоставляемые в _____
наименование салона, парикмахерской, кабинета, _____
_____ адрес расположения, номер и дата договора аренды, разрешение _____
_____ центра гигиены и эпидемиологии, сведения о количестве рабочих мест и персонале по каждому виду услуг _____

соответствуют требованиям СТБ 1266-2003 и просит провести обязательную сертификацию данных услуг на соответствие требованиям, указанным в ТНПА, по схеме _____ номер схемы сертификации _____

и присвоить категорию _____

2 Заявитель обязуется:

- выполнять все условия сертификации;
- обеспечивать стабильность сертифицированных характеристик (показателей) услуг;
- оплатить все расходы по проведению сертификации.

Руководитель предприятия _____
подпись _____ инициалы, фамилия _____

Главный бухгалтер _____
подпись _____ инициалы, фамилия _____
дата _____
М.П. _____

Тел. _____ Ф.И.О. _____
ответственный исполнитель заявителя