Приложение №9. Форма 1. Заявка

Руководителю АНО КЦ «Белые облака»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации/ФИО заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

адрес места нахождения/регистрации)

**Заявка**

**на проведение дополнительной проверки**

Прошу провести дополнительную проверку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тип, наименование и адрес классифицированного объекта

на соответствие установленным для присвоенной категории требованиям и подтвердить действие Свидетельства № от « » 201 г., выданного органом по классификации АНО КЦ «Белые облака».

Дополнительная информация[[1]](#footnote-1)\*

Контактная информация: телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Факс,\_\_\_\_\_\_\_\_\_

е-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заявитель

 Подпись фамилия, инициалы

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \* Указывается причина обращения: произошедшие изменения на объекте, жалоба на несоответствие и т.п. [↑](#footnote-ref-1)