Приложение А (обязательное)

_____
наименование органа по сертификации

_____
адрес

ЗАЯВКА[1]

на проведение сертификации в Системе добровольной сертификации «Соответствие требованиям нормативных документов, связанных с обеспечением доступности объектов для маломобильных групп населения»

_____
наименование организации (далее - заявитель)

_____
код ОКПО или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя юридический адрес

_____
банковские реквизиты

_____

Телефон_____ Факс _____ E-mail _____

В лице_____
Фамилия, имя отчество руководителя

просит провести добровольную сертификацию

_____
Наименование, код (ОКДП), ОКУН

_____

на соответствие требованиям _____
наименование и обозначение НД

_____

по схеме _____
схема сертификации

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации, установленные в СДС «Соответствие требованиям нормативных документов, связанных с обеспечением доступности объектов для маломобильных групп населения».

Дополнительные сведения_____

_____

Руководитель организации_____ _____
подпись фамилия, инициалы

М.П. Дата _____

[1] Заполняется на бланке организации-заявителя.

Приложение Б (обязательное)

Форма характеристик объекта 1

1 Общие сведения об объекте:

1.1 Наименование (вид) объекта _____

1.2 Адрес объекта _____

1.3 Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание_____ этажей, _____ кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.

1.4 Год постройки здания_____, последнего капитального ремонта _____

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего_____, капитального_____

1.6 Тип общественного здания / сооружения: _____

1.7 Объект является памятником архитектуры (да, нет) _____

Сведения об организации (организациях), расположенной на объекте

1.8 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) _____

1.9 Юридический адрес организации (учреждения) _____

_____

1.10 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) _____

1.11 Форма собственности (государственная, негосударственная) _____

1.12 Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

_____

1.13 Общая площадь, занимаемая организацией: _____ $м^2$

1.14 Адрес сайта организации:_____

2 Характеристика деятельности организации на объекте:

2.1 Сфера деятельности *(здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)*_____

2.2 Виды оказываемых услуг

_____

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)_____

3 Контактные данные:

ФИО	Номер телефона с указанием кода города	Номер факса с указанием кода города	Адрес электронной почты
Руководитель объекта (или учреждения, подавшего заявку):			
Ответственное лицо на сертифицируемом объекте:			