|  |  |
| --- | --- |
| Шапка заявителя | Начальникуиспытательной лабораториипрограммного обеспеченияФГУП «ВНИИМС»А.Н. Панькову от . Наименование предприятия-заявителя |

**ЗАЯВКА**

**на проведение испытаний программных средств**

наименование

наименование и адрес юридического лица

адрес, телефон, электронная почта

контактные данные (телефон, электронная почта)

В лице должность ФИО

должность, фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица

**просит провести испытания программных средств:**

обозначение, наименование, версия ПО

наименования программных средств (с версией)

наименование изготовителя, юридический адрес

наименование изготовителя, юридический адрес

**На соответствие требованиям: п.9, п.14, п.25 статьи 4 ТР ТС 001/2011**

наименование нормативных документов

Приложения:

1. Юридический и почтовый адреса, банковские реквизиты, контактные телефоны.

Руководитель организации-заявителя **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Фамилия И.О.

 подпись

 М.П.

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1**

**Юридический и почтовый адреса, банковские реквизиты, контактные телефоны.**

полное наименование организации

Адрес:

Почтовый адрес:

Телефон/факс: , e-mail:

ОГРН \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, ОКПО \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, ОКВЭД \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, ИНН \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*,

КПП \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

р/с \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* в банк, г. \*\*\*

к/с \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*, БИК \*\*\*\*\*\*\*\*\*\*