|  |
| --- |
| Заместителю руководителя Органа  по сертификации Системы добровольной сертификации объектов гражданской авиации  В.И. Кирюшину  125481, г. Москва, ул. Планерная 22к2  csavia@gosniiga.ru  **ЗАЯВКА**  **на проведение добровольной сертификации операторов наземного обслуживания по обеспечению полетов ВС авиаГСМ**   1. Заявитель **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   (наименование организации, юридического лица) |
| Юридический адрес: |
| Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| в лице |
| (ФИО Руководителя)  просит провести добровольную сертификацию на соответствие Требованиям системы добровольной сертификации объектов гражданской авиации к операторам наземного обслуживания по обеспечению полетов ВС авиаГСМ, Приказа №ДВ-126 от 17.10.1992, отдельных положений РОНО эксплуатантов, имеющих договорные отношения с объектом сертификации, (далее по выбору Заявителя: отельные положения ИКАО Doc 9977 «Руководство по поставкам реактивного топлива в гражданскую авиацию», ИАТА «Руководящий материал по стандартным процедурам заправки топливом»; ИАТА «Руководящий материал по техническим условиям на топливо для авиационных турбин»; EI 1560 «Рекомендуемая практика эксплуатации, осмотра, технического обслуживания и ввода в эксплуатацию авиационных топливных гидрантных систем и участков их расширения»)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (добавить при необходимости)  2. Условия для получения сертификата Заявителем:   * предоставляет комплект доказательной документации в соответствии с условиями договора; * выполняет правила СДСОГА; * обеспечивает стабильность сертифицированных характеристик организации; * обращается в орган с заявлением о проведении внепланового инспекционного контроля, в установленных Положением о СДС ОГА АТО случаях; * оплачивает все расходы по проведению сертификации. |
| 3. Описание сфер деятельности организации, подлежащих сертификации:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. Дополнительные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (впервые/повторная) |
| 5. Приложения |
| Комплект доказательной документации, представляемой Заявителем при подаче Заявки в орган сертификации СДС ОГА |
| Руководитель предприятия |
| (подпись, инициалы, фамилия)  Главный бухгалтер |
| (подпись, инициалы, фамилия)  М.П. Дата |