|  |
| --- |
| Заместителю руководителя Органапо сертификации Системы добровольной сертификации объектов гражданской авиацииВ.И. Кирюшину125481, 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 |