**АНКЕТА участника МСИ**

**по углю**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименованиеюридического лица |  |
| Адрес юридического лица |  |
| Адрес почтовый (для обмена финансовыми документов) |  |
| Адрес доставки образцов, ФИО (если Почтой России) |  |
| Должность и ФИО руководителя юридического лица, действует на основании докум. |  |
| Полное наименование лаборатории  |  |
| Номер и срок действия аттестата аккредитации лаборатории (если лаборатория аккредитована) |  |
| ФИО руководителя лаборатории |  |
| Телефон (с кодом города), факс, е-mail |  |
| Вариант получение образцов | из офиса «КОМПЕТЕНТНОСТЬ» |  | другие варианты |  |

Обязуемся предоставить протокол испытаний.

Руководитель лаборатории\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)