**АНКЕТА участника МСИ**

**по углю**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование  юридического 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)