**РЕШЕНИЕ КОМИСИИ**

Генеральный директор Делового Центра

ПРИНЯТЬ/ ОТКАЗАТЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

Председатель Комитета по правовому регулированию экономических отношений

ПРИНЯТЬ/ ОТКАЗАТЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

Председатель Комитета здравоохранению и здоровьесберегающим технологиям

ПРИНЯТЬ/ ОТКАЗАТЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО

**Выдано свидетельство № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Генеральному директору

Ассоциации Деловой Центр

экономического развития СНГ

В.В. ГАНИНУ

ЗАЯВКА НА АТТЕСТАЦИЮ ЦЕНТРА ЭКСПЕРТИЗЫ

реестра средств, изделий, методов и технологий традиционной медицины

Содружества Независимых Государств

Прошу Вас рассмотреть возможность аттестовать ООО «» как в качестве **Центра экспертизы** реестра средств, изделий, методов и технологий традиционной медицины Содружества Независимых Государств

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Короткое наименование организации |  |
| Страна выдачи регистрационного удостоверения |  |
| Идентификационный номер в государственном реестре |  |
| Юридический адрес |  |
| Предполагаемый адрес местоположения Центра экспертизы, телефон, Email |  |
| Количество сотрудников в организации на момент подачи |  |
| Общая информация об организации | |

Приложение:

1.

2.

Заявка Утверждена

Генеральным директором

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ФИО/

Отправляя данную заявку, я соглашаюсь с правилами работы Реестра и Центра экспертизы указанные в Положении об Аттестации центра экспертизы, а также готов организовать процесс экспертизы на должном уровне с целью недопущения попадания средств, методов, изделий и технологий, которые могли бы угрожать жизни потребителей на пространстве Содружества.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / ФИО/