|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Регистрационный № от « » 20\_\_г.Договор № от « » 20\_\_г. | **ЗАЯВЛЕНИЕ****на проведение инспекции** | Генеральному директору ООО «СПЕКТР-РК»Гурской А.С. |

1. Наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя:

в лице *(Ф.И.О. руководителя или представителя):*

# Реквизиты организации:

Юридический адрес: Фактический адрес: ИНН/КПП

р/с БИК ОГРН

**Прошу провести экспертизу материалов и выдать экспертное заключение на проект:**

*(наименование объекта, адрес)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Передать результаты инспекции***(отметить необходимое):* | V лично в руки* по электронной почте
 |

1. Список необходимых для проведения инспекции документов: проектная документация на бумажном и/или электронном носителе.

# Контактное лицо

контактный телефон: e-mail:

# С областью аккредитации ознакомлен, с методами инспекции согласен. Оплату гарантирую.

Я своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку ООО «СПЕКТР-РК» (далее – Оператор) моих персональных данных, указанных мною в настоящем заявлении и (или) ставших известных Оператору в результате исполнения настоящего заявления, совершаемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение в целях осуществления Оператором деятельности в соответствии с Уставом.

Руководитель (представитель руководителя по доверенности) или гражданин

« » 20 г.

*(дата) (должность, ФИО, подпись)*

М.П.

Документы принял Гурская А.С. Менеджер по работе с клиентами

*(подпись, фамилия, инициалы, должность сотрудника, принявшего заявление)*