

344038, Ростов-на-Дону,  
Ленина проспект, дом 109, корпус 2,  
тел.: (863) 243-06-08, факс: (863) 243-13-76  
e-mail: urc@donpac.ru

## З А Я В К А

### НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ В СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ СУДЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

1. Заявитель

\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество заявителя

Адрес:

\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Паспортные данные:

\_\_\_\_\_

просит провести сертификацию на компетентность по следующей экспертной  
специальности: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. Заявитель обязуется:

- выполнять правила добровольной сертификации;
- оплатить все расходы по проведению сертификации;

3. Дополнительные сведения:

\_\_\_\_\_

4. С Правилами функционирования Системы добровольной сертификации ознакомлен(а)  
и обязуюсь следовать им.

Приложения:

Заявитель:

\_\_\_\_\_

подпись, инициалы, фамилия

Дата