

ЗАЯВЛЕНИЕ НА АККРЕДИТАЦИЮ

Прошу провести аккредитацию при **Ассоциации АУ «ГАРАНТИЯ»**

(полное наименование с указанием организационно-правовой формы, дата и номер свидетельства
о регистрации)

(банковские реквизиты, ИНН)

(адрес юридический и фактический, телефоны, факс, E-mail)

(номер страхового полиса, когда и кем выдан)

(руководитель: Ф.И.О., должность, тел. рабочий и мобильный, E-mail)

(ответственный исполнитель: Ф.И.О., должность, тел. рабочий и мобильный, E-mail)

на оказание услуг по следующему виду деятельности:

(осуществляемый вид деятельности, лицензия, номер, когда и кем выдана)

С Положением об аккредитации при **Ассоциации АУ «ГАРАНТИЯ»** ознакомлен и согласен.

Руководитель организации (должность) _____ м.п. _____ Ф.И.О.
(подпись)