Руководителю Органа по сертификации продукции

«Наносертифика – Инновации»

А.И. Сологубову

117292, г. Москва, пр-т. 60-летия Октября, д.10А

**3 А Я В К А № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на проведение сертификации по оценке инновационности предприятия**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| наименование заявителя | | | | | |
| Юридический адрес: | |  | | | |
|  | | | | | |
| Телефон: |  | | E-mail: |  | |
| В лице |  | | | | |
| должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации | | | | | |
| просит провести оценку инновационности предприятия | | | | | |
|  | | | | | |
| наименование предприятия | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| применительно к выпуску инновационной продукции | | | | |  |
| наименование продукции, код ОКПД2 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| на соответствие критериям инновационности, установленным в Системе «Наносертифика» | | | | | |

Заявитель обязуется:

* выполнять все процедуры оценки инновационности предприятия;
* оплатить расходы по проведению оценки инновационности предприятия.

ФИО, телефон, электронная почта контактного лица

**Заявитель несет полную ответственность за достоверность представленной информации.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | |  | |
| Руководитель организации (должность) | |  | | подпись | |  | | инициалы, фамилия | |

М.П. «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 г.