**З А Я В Л Е Н И Е**

**ЗА АКРЕДИТАЦИЯ НА ОРГАНИЗАТОР НА ИЗПИТВАНИЯ ЗА ПРИГОДНОСТ**

В съответствие с критериите на БДС EN ISO/IEC 17043:2023, ние заявяваме:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Акредитация: |  |  |  |
| Преакредитация: |  |  |  |
| Разширяване на акредитацията: | До 35% | Над 35% | В нова област (офиси/помещения **виртуални местонахождения\***) |
|  |  |  |
| Рег. № на валиден сертификат: | | | № на заповед - приложение към сертификата |

Наименование/ Идентификация на организатор на изпитвания за пригодност:

………………………………………………………………………………………………………

при ..........................................................…………………………………………………………...

(наименование на юридическо лице/едноличен търговец)

**Адрес за кореспонденция:**

Населено място, пощ. код: ..............................................................................................................

кв.: ……………………………. бул./ул.: ............................................................., П.К..................

тел.: (вкл. код на населеното място)........................, факс: ...................... e –mail: …………......

**Виртуални местонахождения\***, **за които се заявява акредитация (ако има такива): .....................................................................................................................................................**

*(изброяват се всички офиси/помещения* ***и виртуални местонахождения*\****, в които се извършват дейности, свързани с организирането на изпитвания за пригодност)*

**Схеми за изпитвания за пригодност\*, за които се заявява акредитация:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № по ред | Обект на изпитването за пригодност  (продукт, материал, средство за измерване) | Вид на дейността по  изпитване (характеристики) или калибриране (величини) |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

**\*** Таблицата се попълва за видовете усвоени схеми на изпитване за пригодност, съгласно Приложение А, т.А.2 на БДС EN ISO/IEC 17043:2023 и декларирани в **BAS QA 2.15.6.** *Вид на дейността може да бъде и “пробовземане“.*

Заявявам, че Кандидатът за акредитация желае (ДА) /не желае (НЕ) провеждане на предварителна оценка на място.

РЪКОВОДИТЕЛ НА ОРГАНИЗАТОРА НА ИЗПИТВАНИЯ ЗА ПРИГОДНОСТ: .............................................................................

(подпис, име и фамилия)

Дата: .................... РЪКОВОДИТЕЛ НА

гр. ......................... ЮРИДИЧЕСКОТО ЛИЦЕ/ЕДНОЛИЧЕН

ТЪРГОВЕЦ: ...................................................................

........................... (подпис, име и фамилия, печат)

**\* Виртуално местонахождение - виртуалното местонахождение е онлайн среда, позволяваща на персонала да изпълнява процеси, например в “облачна среда”****.**