**Заявка**

на участие юридического лица в подкомитете ПК 4 «Одежда специальная для защиты от механических воздействий, химических факторов и пониженных температур» технического комитета по стандартизации ТК 320 «Средства индивидуальной защиты»

1. Заявитель – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(заявитель – полное и сокращенное (в случае если имеется) наименование юридического лица)

1. Основные виды производимой продукции и/или предоставляемых услуг:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Прошу принять \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в состав подкомитета

(информация в соответствии с п.1)

ПК 4 «Одежда специальная для защиты от механических воздействий, химических факторов и пониженных температур».

1. Представители, уполномоченные юридическим лицом для участия в работе подкомитета, в соответствии с приложением к заявке.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.

Приложение к заявке

на участие юридического лица в подкомитете ПК 4 «Одежда специальная для защиты от механических воздействий, химических факторов и пониженных температур» технического комитета по стандартизации ТК 320 «Средства индивидуальной защиты»

Сведения о представителях, уполномоченных юридическим лицом для участия в работе и принятия решений по вопросам в рамках деятельности подкомитета ПК 4 «Одежда специальная для защиты от механических воздействий, химических факторов и пониженных температур» технического комитета по стандартизации ТК 320 «Средства индивидуальной защиты»

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Структурное подразделение и занимаемая должность | Квалификация уполномоченного  представителя в области  деятельности подкомитета технического  комитета по стандартизации | Номер  контактного  телефона | Подпись уполномоченного представителя | Адрес электронной почты |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись Ф.И.О.