Žiadateľ: Názov

Adresa, PSČ, Sídlo, IČO

Názov pracoviska1, Adresa, PSČ, Sídlo[[1]](#endnote-1)

Názov pracoviska2, Adresa, PSČ, Sídlo

Číslo osvedčenia[[2]](#endnote-2) o akreditácii:

# Špecifikácia činností

## Tabuľka 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Položka** | **Typ / kategória činnosti** | **Certifikačné schémy** | Predpisy, normy |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

## Tabuľka 2

| **Por. č.** | **Názov a adresa pracoviska** | **Identifikácia činností** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*Tabuľku vyplniť podľa MSA-CO/01.*

**Vyhlásenie**

Vyhlasujem, že som oprávnený, v mene organizácie, ktorú zastupujem, predložiť túto žiadosť

a že informácie v uvedené v prílohe sú pravdivé a správne.

Dátum:

Meno a priezvisko:

Funkcia:

1. *Pracoviská certifikačného orgánu, kde sa vykonávajú certifikačné činnosti (tie pracoviská, kde sa vykonávajú kľúčové činnosti sa vyznačia hviezdičkou)* [↑](#endnote-ref-1)
2. *Uviesť iba v prípade žiadosti o reakreditáciu alebo rozšírenia akreditácie* [↑](#endnote-ref-2)