НАЦИОНАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО КОНТРОЛЯ СВАРКИ

С Т А Н Д А Р Т

СРО Ассоциация «Н А К С»

СТО НАКС 62782361-003–2019

Порядок проведения проверки соответствия требованиям Системы аттестации сварочного производства

Издание официальное

Москва
НАКС
2019

gost.e-ecolog.ru

Предисловие

1 РАЗРАБОТАН И ВНЕСЕН Саморегулируемой организацией Ассоциация «Национальное Агентство Контроля Сварки» (СРО Ассоциация «НАКС»)

2 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ Решением Президиума СРО Ассоциация «НАКС» от 22 января 2019 г., протокол № 59

ВЗАМЕН СТО НАКС 62782361-003-2015, утвержденного Решением Президиума СРО НП «НАКС» от 12 сентября 2015 г., протокол № 40

© НАКС, 2019

Настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен без разрешения СРО Ассоциация «НАКС»

НАЦИОНАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО КОНТРОЛЯ СВАРКИ

Порядок проведения проверки соответствия требованиям Системы аттестации сварочного производства

Дата введения – 2019–01–22

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее «Порядок проведения проверки соответствия требованиям Системы аттестации сварочного производства» (далее – документ) определяет:

– порядок проведения экспертного обследования (проверки соответствия) создаваемого или действующего аттестационного центра (АЦ) и (или) его аттестационных пунктов (АП) (при их наличии) на соответствие требованиям ПБ 03-273-99 «Правила аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства», РД 03-495-02 «Технологический регламент проведения аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства», и (или) РД 03-613-03 «Порядок применения сварочных материалов при изготовлении, монтаже, ремонте и реконструкции технических устройств для опасных производственных объектов», и (или) РД 03-614-03 «Порядок применения сварочного оборудования при изготовлении, монтаже, ремонте и реконструкции технических устройств для опасных производственных объектов», и (или) РД 03-615-03 «Порядок применения сварочных технологий при изготовлении, монтаже, ремонте и реконструкции технических устройств для опасных производственных объектов», «Требования к аттестационным центрам Системы аттестации сварочного производства» (далее Требования к АЦ), руководящих и методических документов Системы аттестации сварочного производства (САСв);

– порядок оформления и выдачи Аттестата соответствия (с Условиями его действия);

– порядок проведения инспекционного контроля (проверок) аттестационной деятельности АЦ и (или) его АП (при их наличии) на соответствие требованиями ПБ 03-273-99, РД 03-495-02, и (или) РД 03-613-03, и (или) РД 03-614-03, и (или) РД 03-615-03, руководящих и методических документов САСв;

– порядок проведения экспертного обследования (проверки соответствия) АЦ и (или) его АП (при их наличии) в случае расширения области аттестационной деятельности;

– порядок сокращения области аттестационной деятельности;

– порядок внесения изменений в состав комиссии АЦ;

– порядок прекращения, приостановления действия и аннулирования Аттестата соответствия АЦ;

– порядок оформления результатов экспертного обследования (проверки соответствия) и контроля.

2. ПРОВЕДЕНИЕ ЭКСПЕРТНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ (ПРОВЕРКИ СООТВЕТСТВИЯ) АЦ

2.1. Порядок представления заявителем заявления и документов, необходимых для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)

2.1.1. Проведение экспертного обследования (проверки соответствия) осуществляется на основании заявки, оформленной на фирменном бланке организации-заявителя (далее – заявитель) с указанием исходящего номера и даты, подписанной руководителем постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, или иным лицом, имеющим право действовать от его имени, и главным бухгалтером.

Издание официальное

2.1.2. Для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) с целью получения Аттестата соответствия заявитель представляет в НАКС заявку по форме, приведенной в Приложении 1.

В заявке указываются:

- сведения о заявителе:
  - организационно-правовая форма юридического лица, полное наименование заявителя;
  - юридический, фактический и почтовый адреса;
  - фамилия, имя и отчество руководителя организации-заявителя;
  - номера телефона, факса и адрес электронной почты;
  - банковские реквизиты.
- фамилия, имя и отчество руководителя АЦ;
- заявляемая область аттестационной деятельности;
- сведения об АП в составе АЦ (при наличии) с заявляемой областью аттестационной деятельности.

К заявке прилагаются:

- оригинал или нотариально заверенная копия Устава заявителя;
- оригинал или нотариально заверенная копия выписки из единого государственного реестра юридических лиц (датированная не ранее чем за один месяц до момента подачи заявки);
- приказ (распоряжение) руководителя организации о создании АЦ и назначении руководителя АЦ;
- документы действующей системы менеджмента качества (СМК);
- положение об АЦ, подписанное руководителем АЦ, утвержденное руководителем организации-заявителя;
- копии документов, подтверждающие соответствие заявителя установленным требованиям.

При наличии АП аттестационный центр должен дополнительно представить комплект документов, включающий:

- приказ (распоряжение) руководителя организации о создании на его базе АП и назначении руководителя АП;
- договор о взаимодействии при проведении аттестации между АЦ и организацией, на базе которой создается (действует) АП;
- положение об АП, подписанное руководителем АП, согласованное с руководителем организации, на базе которой создается (действует) АП, и утвержденное руководителем организации-заявителя;
- копии документов, подтверждающие соответствие АП заявителя установленным требованиям.

2.1.3. Для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) с целью расширения области аттестационной деятельности АЦ заявитель представляет в НАКС заявку по форме, приведенной в Приложении 2.

В заявке указываются:

- сведения о заявителе:
  - организационно-правовая форма юридического лица, полное наименование заявителя;
  - юридический, фактический и почтовый адреса;
  - фамилия, имя и отчество руководителя организации-заявителя;
  - номера телефона, факса и адрес электронной почты;
  - банковские реквизиты.
- фамилия, имя и отчество руководителя АЦ;
- заявляемая к расширению область аттестационной деятельности;
- сведения об АП с указанием расширяемой области аттестационной деятельности (в случае расширения области аттестационной деятельности АП).

К заявке прилагаются:

– актуализированное положение об АЦ, подписанное руководителем АЦ, утвержденное руководителем организации-заявителя;

– документы, подтверждающие соответствие заявителя установленным требованиям.

При расширении области аттестационной деятельности АП аттестационный центр должен дополнительно представить комплект документов, включающий:

– актуализированное положение об АП, подписанное руководителем АП, согласованное с руководителем организации, на базе которой создается АП, и утвержденное руководителем организации-заявителя;

– документы, подтверждающие соответствие АП заявителя установленным требованиям.

2.1.4. Для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) создаваемого АП действующего АЦ заявитель представляет в НАКС заявку по форме, приведенной в Приложении 3.

В заявке указываются:

- сведения о заявителе:
  - организационно-правовая форма юридического лица, полное наименование заявителя;
  - юридический, фактический и почтовый адреса;
  - фамилия, имя и отчество руководителя организации-заявителя;
  - номера телефона, факса и адрес электронной почты;
  - банковские реквизиты.
- фамилия, имя и отчество руководителя АЦ;
- сведения об АП с указанием области аттестационной деятельности.

К заявке прилагаются:

– актуализированное положение об АЦ, подписанное руководителем АЦ, утвержденное руководителем организации-заявителя;

– приказ (распоряжение) руководителя организации о создании на его базе АП и назначении руководителя АП;

– договор о взаимодействии при проведении аттестации между АЦ и организацией, на базе которой создается АП;

– положение об АП, подписанное руководителем АП, согласованное с руководителем организации, на базе которой создается АП, и утвержденное руководителем организации-заявителя;

– копии документов, подтверждающие соответствие АП заявителя установленным требованиям.

2.1.5. Для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) в связи с включением члена(-ов) комиссии в состав комиссии АЦ (или изменением области аттестационной деятельности члена(-ов) комиссии) заявитель представляет в НАКС заявку по форме, приведенной в Приложении 4.

В заявке указываются:

- сведения о заявителе:
  - организационно-правовая форма юридического лица, полное наименование заявителя;
  - юридический, фактический и почтовый адреса;
  - фамилия, имя и отчество руководителя организации-заявителя;
  - номера телефона, факса и адрес электронной почты;
  - банковские реквизиты.
- сведения о члене(-ах) комиссии (ФИО, основное место работы, должность, сведения об аттестации, места осуществления аттестационной деятельности членом комиссии, область аттестационной деятельности).

К заявке прилагаются:

– копия трудового договора с членом комиссии;

– копии аттестационных документов члена комиссии.

2.1.6. Заявка на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) с целью получения Аттестата соответствия на новый срок должна быть направлена не менее чем за тридцать рабочих дней до истечения срока действия Аттестата соответствия.

2.1.7. Заявитель несет ответственность за полноту и достоверность представленных в документах сведений.

2.1.8. НАКС принимает решение о проведении экспертного обследования (проверки соответствия) или об отказе в проведении экспертного обследования (проверки соответствия) в срок, не превышающий тридцати дней со дня приема заявки и прилагаемых к ней документов.

2.1.9. При принятии НАКС решения о проведении экспертного обследования (проверки соответствия) в соответствии с пунктами 2.1.2 - 2.1.4, учитываются следующие критерии:

– наличие в субъекте Российской Федерации АЦ и АП с соответствующей областью деятельности;

– организационно-технические возможности АЦ, связанные с обеспечением участия персонала АЦ в аттестационных процедурах в АП, транспортной и почтовой логистикой, удаленностью АП от АЦ;

– предполагаемое количество аттестуемого персонала сварочного производства в АП АЦСП, в т.ч. с применением уникального или специализированного сварочного оборудования;

– предполагаемое количество аттестуемого сварочного оборудования в АП АЦСО.

2.1.10. При невозможности проведения экспертного обследования (проверки соответствия) в двухмесячный срок по вине заявителя, заявка аннулируется.

2.2. Порядок проведения экспертного обследования (проверки соответствия) заявителя установленным требованиям

2.2.1. Проверка соответствия заявителя установленным требованиям основывается на принципах законности, защиты прав юридического лица, независимости, беспристрастности и компетентности экспертов САСв, объективности, всесторонности и полноты проверки, ответственности экспертов за проведение и качество проверки.

2.2.2. Для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) НАКС, в зависимости от объема работ и требуемой квалификации экспертов, формирует рабочую группу в количестве (как правило) не более трех экспертов САСв. Состав рабочей группы и сроки проведения экспертного обследования (проверки соответствия) оформляются соответствующим указанием.

2.2.3. Указание направляется заявителю по электронной почте или по факсу.

2.2.4. Проведение экспертного обследования (проверки соответствия) заявителя установленным требованиям осуществляется в форме документарной проверки и (или) выездной проверки, проводимой по месту осуществления им аттестационной деятельности.

Экспертное обследование (проверка соответствия) может быть проведено с учетом результатов технического аудита, проведенного компетентной экспертной организацией.

Отчет о техническом аудите должен содержать результаты проверки заявителя требованиям, относящимся к заявленной области аттестационной деятельности, определенной при проверке организационных и технических возможностей, материально-технической базы, а также профессионального уровня специалистов, в т.ч. путем проведения и оформления членами комиссии АЦ процедур аттестации по заявляемой области деятельности.

2.2.5. Рабочая группа в процессе экспертного обследования (проверки соответствия) должна установить факт соответствия или несоответствия заявителя требованиям к АЦ (АП).

2.2.6. По результатам экспертного обследования (проверки соответствия) заявителя установленным требованиям составляется экспертное заключение в двух экземплярах, в котором указываются:

- дата составления заключения;
- дата и номер указания, на основании которого осуществлена проверка;
- фамилии, имена и отчества экспертов САСв;

– наименование проверяемого юридического лица;

– заявленная область аттестационной деятельности;

– сведения о результатах проверки, в том числе оценка соответствия представленных документов, подтверждающих соответствие заявителя установленным требованиям, заявляемой области аттестационной деятельности, замечания и недостатки, выявленные в процессе экспертного обследования (проверки соответствия) (при наличии);

– заключение о соответствии (несоответствии) заявителя установленным требованиям в заявляемой области аттестационной деятельности и возможности (невозможности) получения Аттестата соответствия;

– область аттестационной деятельности, подтвержденная в результате проведенного экспертного обследования (проверки соответствия);

– сведения о членах комиссии АЦ, обеспечивающих проведение аттестации в установленной по результатам проведенного экспертного обследования (проверки соответствия) области аттестационной деятельности, с указанием мест работы в составе аттестационной комиссии;

– сведения об организации, на базе которой создается (действует) АП и область аттестационной деятельности АП (при наличии), осуществляющего аттестационную деятельность в составе АЦ.

2.2.7. Экспертное заключение о соответствии заявителя установленным требованиям подписывается членами рабочей группы.

Член рабочей группы в случае несогласия с заключением о соответствии (несоответствии) заявителя установленным требованиям или с отдельными его положениями вправе приложить к экспертному заключению особое мнение, о чем в заключении делается соответствующая запись.

2.2.8. Один экземпляр экспертного заключения вручается руководителю организации-заявителя (либо его представителю) либо направляется посредством почтовой связи.

2.2.9. Проведение экспертного обследования (проверки соответствия) в форме выездной проверки действующего Аттестационного центра рекомендуется осуществлять в период проведения в АЦ процедур аттестации по заявляемой области деятельности.

2.2.10. Проведение экспертного обследования (проверки соответствия) в связи с включением члена комиссии в состав комиссии АЦ осуществляется в форме документарной проверки в порядке, предусмотренным пунктами 2.2.1-2.2.5 и 2.2.7-2.2.8.

2.2.11. Проведение экспертного обследования (проверки соответствия) в связи с изменением области аттестационной деятельности члена комиссии АЦ осуществляется в форме документарной проверки без оформления экспертного заключения.

2.2.12. Исключение члена комиссии из состава комиссии АЦ осуществляется на основании заявки, оформленной в произвольной форме, без проведения экспертного обследования (проверки соответствия) и оформления экспертного заключения.

3. ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О СООТВЕТСТВИИ (НЕСООТВЕТСТВИИ) ЗАЯВИТЕЛЯ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ

3.1. Решение о соответствии или несоответствии заявителя установленным требованиям принимается центральным органом САСв (НАКС).

3.2. В случае принятия решения о соответствии заявителя установленным требованиям оформляется Аттестат соответствия, Условия его действия и согласовывается Положение об АЦ.

3.3. Аттестат соответствия, Условия его действия и Положение об АЦ направляют заявителю, а сведения об АЦ (АП) вносятся в Реестр САСв.

3.4. В случае принятия решения о несоответствии заявителя установленным требованиям письмо с указанием мотивированных причин принятия решения о несоответствии направляется заявителю. Заявка с комплектом документов не возвращается.

3.5. Основанием для принятия решения о несоответствии заявителя установленным требованиям является:

– наличие в заявке и (или) прилагаемых к ней документах недостоверной или искаженной информации;

– нарушение установленной формы заявки, требований к заявке и (или) прилагаемым к ней документам;

– несоответствие заявителя установленным требованиям по результатам экспертного обследования (проверки соответствия).

3.6. В случае принятия решения о несоответствии заявителя установленным требованиям, рассмотрение повторной заявки возможно не ранее, чем через 6 (шесть) месяцев.

4. ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ И СРОКУ ДЕЙСТВИЯ АТТЕСТАТА СООТВЕТСТВИЯ

4.1. Аттестат соответствия должен содержать:

– знак центрального органа САСв (НАКС);
– наименование центрального органа САСв (НАКС);
– номер Аттестата соответствия;
– наименование и организационно-правовую форму заявителя, юридический адрес;
– вид аттестационной деятельности;
– основание оформления Аттестата соответствия;
– даты выдачи и окончания срока действия Аттестата соответствия.

4.2. Неотъемлемой частью Аттестата соответствия являются Условия действия Аттестата соответствия, содержащие область аттестационной деятельности.

4.3. Срок действия Аттестата соответствия - три года.

4.4. Аттестаты соответствия имеют равную юридическую силу на всей территории Российской Федерации.

4.5. В Условиях действия Аттестата соответствия должны быть указаны:

– группы технических устройств опасных производственных объектов;
– виды (способы) сварки (наплавки) (АЦСП, АЦСТ);
– вид аттестационной деятельности (АЦСП);
– виды аттестаций технологий (АЦСТ);
– виды сварочного оборудования (АЦСО);
– виды сварочных материалов (АЦСМ);
– уровни профессиональной подготовки специалистов сварочного производства (АЦСП);
– направления производственной деятельности специалистов сварочного производства (АЦСП);
– перечень аттестационных пунктов (при их наличии) (АЦСП, АЦСО);
– состав комиссии АЦ.

5. КОНТРОЛЬ АТТЕСТАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АЦ

5.1. В период действия Аттестата соответствия НАКС осуществляет инспекционный контроль (проверку) аттестационной деятельности АЦ.

5.2. Инспекционный контроль аттестационной деятельности АЦ проводят по решению органов Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору и (или) НАКС, или в случаях поступления претензий (жалоб, заявлений, обращений и т.п.) к аттестационной деятельности АЦ.

5.3. Инспекционный контроль соблюдения требований ПБ 03-273-99, РД 03-495-02, и (или) РД 03-613-03, и (или) РД 03-614-03, и (или) РД 03-615-03, руководящих и методических документов САСв проводится посредством экспертизы представленных документов и сведений

по месту нахождения НАКС, и (или) проведения проверки по месту осуществления аттестационной деятельности АЦ.

5.4. Проведение инспекционного контроля может быть осуществлено с учетом результатов технического аудита, проведенного компетентной экспертной организацией.

5.5. Инспекционный контроль аттестационной деятельности АЦ проводится рабочей группой, формируемой в порядке, установленном пунктом 2.2.2 настоящего документа.

5.6. АЦ обязаны предоставить рабочей группе, проводящей инспекционный контроль, документы, связанные с целями, задачами и предметом контроля, обеспечить беспрепятственный доступ к месту проведения аттестационных процедур, выделить рабочее место, обеспеченное оргтехникой, телефонной связью и доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также, при необходимости, обеспечить спецодеждой и средствами индивидуальной защиты.

5.7. По результатам инспекционного контроля (проверки) аттестационной деятельности АЦ составляется экспертное заключение о соответствии (несоответствии) АЦ установленным требованиям в двух экземплярах.

Член рабочей группы в случае несогласия с заключением или с отдельными его положениями вправе приложить к заключению особое мнение, о чем в заключении делается соответствующая запись.

5.8. Экспертное заключение о соответствии (несоответствии) АЦ установленным требованиям должно содержать следующие сведения:

- дата составления заключения;
- фамилии, имена и отчества экспертов САСв;
- наименование проверяемого юридического лица,
- сведения о результатах инспекционного контроля (проверки), в том числе выявленные несоответствия установленным требованиям и заключение о соответствии (несоответствии) АЦ установленным требованиям с указанием таких требований и оснований для соответствующих выводов.

5.9. Один экземпляр экспертного заключения вручается руководителю организации-заявителя (либо его представителю) либо направляется посредством почтовой связи.

6. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДУБЛИКАТА И КОПИИ АТТЕСТАТА СООТВЕТСТВИЯ

6.1. В случае утраты Аттестата соответствия или его порчи АЦ вправе обратиться с заявлением о предоставлении дубликата Аттестата соответствия.

6.2. НАКС оформляет дубликат Аттестата соответствия на бланке с пометками «дубликат» и направляет дубликат в АЦ.

6.3. АЦ имеет право на получение заверенной копии Аттестата соответствия, которая направляется в АЦ после получения заявления о предоставлении копии Аттестата соответствия.

7. ПОРЯДОК ПЕРЕОФОРМЛЕНИЯ АТТЕСТАТА СООТВЕТСТВИЯ И УСЛОВИЙ ДЕЙСТВИЯ

7.1. Аттестат соответствия подлежит переоформлению в случаях:

- реорганизации юридического лица в формах, предусмотренных пунктом 7.3;
- изменения наименования юридического лица и (или) его юридического адреса.

7.2. Для переоформления Аттестата соответствия АЦ, его правопреемник, представляет в НАКС заявление о переоформлении Аттестата соответствия и оригинал действующего Аттестата соответствия.

7.3. В случае реорганизации юридического лица в форме слияния, присоединения и преобразования, в заявлении о переоформлении Аттестата соответствия указываются новые

сведения о заявителе или его правопреемнике, предусмотренные пунктом 2.1.2. Заявление о переоформлении Аттестата соответствия и прилагаемые к нему документы представляются в НАКС не позднее чем через пятнадцать рабочих дней со дня внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц.

7.4. В случае изменения наименования юридического лица и (или) его юридического адреса в заявлении о переоформлении Аттестата соответствия указываются новые сведения о заявителе.

7.5. В случае если заявление о переоформлении Аттестата соответствия оформлено с нарушением требований, установленных настоящим разделом, и (или) прилагаемые к нему документы представлены не в полном объеме, Аттестат соответствия не переоформляется до устранения выявленных нарушений и (или) представления документов, которые отсутствуют.

7.6. После получения заявления о переоформлении Аттестата соответствия и прилагаемых к нему документов, НАКС осуществляет их рассмотрение, а также проверку достоверности содержащихся в указанных заявлении и прилагаемых к нему документах новых сведений и принимает решение о переоформлении Аттестата соответствия или об отказе в его переоформлении.

7.7. Основанием отказа в переоформлении Аттестата соответствия является наличие в представленных заявлении и прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации. В случае отказа в переоформлении Аттестата соответствия аттестационная деятельность АЦ приостанавливается.

7.8. Условия действия Аттестата соответствия подлежат переоформлению в случаях:

- расширения области аттестационной деятельности АЦ(АП);
- сокращения области аттестационной деятельности АЦ(АП);
- изменения состава комиссии АЦ.

7.9. Переоформление Условий действия Аттестата соответствия в случаях расширения области аттестационной деятельности АЦ (АП) и расширения состава комиссии АЦ (АП) производится на основании экспертного заключения.

8. ПОРЯДОК ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ И ВОЗОБНОВЛЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ АТТЕСТАТА СООТВЕТСТВИЯ, СОКРАЩЕНИЯ ОБЛАСТИ АТТЕСТАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АЦ

8.1. Действие Аттестата соответствия приостанавливается в определенной области аттестационной деятельности в случаях:

- выявления при проведении инспекционного контроля аттестационной деятельности АЦ несоответствий требованиям ПБ 03-273-99, РД 03-495-02, и (или) РД 03-613-03, и (или) РД 03-614-03, и (или) РД 03-615-03, руководящих и методических документов САСв;
- отказа или уклонения от проведения инспекционного контроля,

8.2. Действие Аттестата соответствия приостанавливается в определенной области аттестационной деятельности в случае неисполнения АЦ в установленный срок предписания об устранении выявленных несоответствий установленным требованиям.

8.3. Решение о приостановлении действия Аттестата соответствия принимается Президентом НАКС. В этом случае АЦ обязан приостановить аттестационную деятельность.

8.4. В случаях, указанных в п. 8.1, действие Аттестата соответствия приостанавливается до рассмотрения выявленных несоответствий специализированными органами СРО Ассоциация НАКС.

8.5. В случае, указанном в п. 8.2, действие Аттестата соответствия приостанавливается до устранения АЦ выявленных несоответствий, предоставления сведений об устранении в виде письменного отчета в НАКС и проведения проверки этих сведений.

8.6. Срок действия Аттестата соответствия не продлевается на время приостановления его действия.

8.7. Область аттестационной деятельности АЦ сокращается в случае представления АЦ заявления о сокращении области аттестационной деятельности.

8.8. АЦ, имеющий намерение сократить область аттестационной деятельности, обязан не позднее, чем за пятнадцать рабочих дней до дня фактического прекращения аттестационной деятельности в сокращаемой области представить в НАКС заявление о сокращении области аттестационной деятельности.

8.9. Сведения о приостановлении действия Аттестата соответствия, сокращении области аттестационной деятельности вносятся в Реестр САСв.

9. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ АТТЕСТАТА СООТВЕТСТВИЯ

9.1. Действие Аттестата соответствия прекращается в следующих случаях:

- представление организацией заявления о прекращении аттестационной деятельности;
- прекращение деятельности юридического лица в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей;
- в иных случаях, предусмотренных законодательством;
- при невозможности устранения выявленных несоответствий установленным требованиям и (или) непредставлению сведений об устранении выявленных несоответствий в установленный срок в соответствии с п. 8.2 по решению Президента НАКС.

9.2. АЦ, имеющий намерение прекратить аттестационную деятельность, не позднее, чем за пятнадцать рабочих дней до дня фактического прекращения деятельности обязан представить или направить в НАКС заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявления о прекращении аттестационной деятельности.

9.3. НАКС вносит сведения об исключении АЦ из Реестра САСв на основании:

- заявления о прекращении аттестационной деятельности и сведений, полученных от федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственную регистрацию юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, о дате и регистрации внесенных записей об исключении сведений о юридическом лице из единого государственного реестра юридических лиц в связи с прекращением им деятельности;
- сведений от специализированных органов СРО Ассоциация НАКС;
- по решению Президента НАКС.

Приложение 1

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **ПБ-03-273-99, РД 03-495-02**, руководящих и методических документов САСв **с целью получения Аттестата соответствия НАКС** для осуществления деятельности по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ **просит провести экспертное обследование**
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) _____ **и его Аттестационных пунктов (при наличии)**
шифр аттестационного центра
на соответствие требованиям ПБ 03-273-99, РД 03-495-02, руководящих и методических документов САСв с целью получения Аттестата соответствия НАКС для осуществления деятельности по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Заявляемая область аттестационной деятельности:

Группы технических устройств _____
Способы сварки (наплавки) _____
Уровни профессиональной подготовки _____
Виды производственной деятельности специалистов сварочного производства _____

Сведения о материально-технической базе АЦ:

Фактический адрес	Область аттестационной деятельности	
	Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

Сведения об АП в составе АЦ (при наличии):

Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан АП, фактический адрес АП	Область аттестационной деятельности АП	
	Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра и его Аттестационных пунктов (при наличии);
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность)_____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
М.П. Подпись Расшифровка подписи

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **РД 03-613-03**, руководящих и методических документов САСв **с целью получения Аттестата соответствия НАКС** для осуществления деятельности по аттестации сварочных материалов

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ просит провести экспертное обследование
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) _____ на соответствие требованиям РД 03-613-03, руководящих
шифр аттестационного центра
и методических документов САСв с целью получения Аттестата соответствия НАКС для осуществления деятельности по аттестации сварочных материалов.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Заявляемая область аттестационной деятельности:

Группы технических устройств _____
Виды сварочных материалов _____

Сведения о материально-технической базе АЦ:

Фактический адрес	Область аттестационной деятельности	
	Виды сварочных материалов	Группы технических устройств

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра;
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность)_____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **РД 03-614-03**, руководящих и методических документов САСв **с целью получения Аттестата соответствия НАКС** для осуществления деятельности по аттестации сварочного оборудования

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ просит провести экспертное обследование
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) _____ и его Аттестационных пунктов (при наличии)
шифр аттестационного центра
на соответствие требованиям РД 03-614-03, руководящих и методических документов САСв с целью получения Аттестата соответствия НАКС для осуществления деятельности по аттестации сварочного оборудования.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Заявляемая область аттестационной деятельности:

Группы технических устройств _____
Виды сварочного оборудования _____

Сведения о материально-технической базе АЦ:

Фактический адрес	Область аттестационной деятельности	
	Виды сварочного оборудования	Группы технических устройств

Сведения об АП в составе АЦ (при наличии):

Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан АП, фактический адрес АП	Область аттестационной деятельности АП	
	Виды сварочного оборудования	Группы технических устройств

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра и его Аттестационных пунктов (при наличии);
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность)_____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **РД 03-615-03**, руководящих и методических документов САСв **с целью получения Аттестата соответствия НАКС** для осуществления деятельности по аттестации сварочных технологий

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ просит провести экспертное обследование
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) _____ на соответствие требованиям РД 03-615-03, руководящих
шифр аттестационного центра
и методических документов САСв с целью получения Аттестата соответствия НАКС для осуществления деятельности по аттестации сварочных технологий.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Заявляемая область аттестационной деятельности:

Группы технических устройств _____
Способы сварки (наплавки) _____
Виды аттестации технологий _____

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра);
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность)_____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

Приложение 2

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **ПБ-03-273-99, РД 03-495-02**, руководящих и методических документов САСв **с целью расширения области деятельности** по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ просит провести экспертное обследование
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) _____ и его Аттестационных пунктов (при наличии)
шифр аттестационного центра
на соответствие требованиям ПБ 03-273-99, РД 03-495-02, руководящих и методических документов САСв с целью расширения области деятельности по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Расширяемая область аттестационной деятельности:

Группы технических устройств _____
Способы сварки (наплавки) _____
Уровни профессиональной подготовки _____
Виды производственной деятельности специалистов сварочного производства _____

Сведения о материально-технической базе АЦ:

Фактический адрес	Область аттестационной деятельности	
	Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

Сведения об АП в составе АЦ (при расширении области аттестационной деятельности АП):

Номер АП	Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан АП, фактический адрес АП	Область аттестационной деятельности АП	
		Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра и его Аттестационных пунктов (при наличии);
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность) _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **РД 03-613-03**, руководящих и методических документов САСв **с целью расширения области деятельности** по аттестации сварочных материалов

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ просит провести экспертное обследование
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) _____ на соответствие требованиям РД 03-613-03, руководящих
шифр аттестационного центра
и методических документов САСв с целью расширения области деятельности по аттестации сварочных материалов.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Расширяемая область аттестационной деятельности:

Группы технических устройств _____
Виды сварочных материалов _____

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра;
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность)_____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **РД 03-614-03**, руководящих и методических документов САСв **с целью расширения области деятельности** по аттестации сварочного оборудования

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ **просит провести экспертное обследование**
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) _____ **и его Аттестационных пунктов (при наличии)**
шифр аттестационного центра
на соответствие требованиям РД 03-614-03, руководящих и методических документов САСв с целью расширения области деятельности по аттестации сварочного оборудования.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Расширяемая область аттестационной деятельности:

Группы технических устройств _____
Виды сварочного оборудования _____

Сведения о материально-технической базе АЦ:

Фактический адрес	Область аттестационной деятельности	
	Виды сварочного оборудования	Группы технических устройств

Сведения об АП в составе АЦ (при расширении области аттестационной деятельности АП):

Номер АП	Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан АП, фактический адрес АП	Область аттестационной деятельности АП	
		Виды сварочного оборудования	Группы технических устройств

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра и его Аттестационных пунктов (при наличии);
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность)_____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **РД 03-615-03**, руководящих и методических документов САСв **с целью расширения области деятельности** по аттестации сварочных технологий

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ просит провести экспертное обследование
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) _____ на соответствие требованиям РД 03-615-03, руководящих
шифр аттестационного центра
и методических документов САСв с целью расширения области деятельности по аттестации сварочных технологий.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Расширяемая область аттестационной деятельности:

Группы технических устройств _____
Способы сварки (наплавки) _____
Виды аттестации технологий _____

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра;
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность)_____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

Приложение 3

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **ПБ-03-273-99, РД 03-495-02**, руководящих и методических документов САСв **создаваемого АП действующего АЦ** по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ просит провести экспертное обследование
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) Аттестационного пункта по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства, создаваемого на базе _____ на соответствие требованиям
Наименование организации
ПБ 03-273-99,РД 03-495-02,руководящих и методических документов САСв.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Сведения об АП:

Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан АП, фактический адрес АП	Область аттестационной деятельности АП	
	Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра и его Аттестационных пунктов (при наличии);
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность)_____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **РД 03-614-03**, руководящих и методических документов САСв **создаваемого АП действующего АЦ** по аттестации сварочного оборудования

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ просит провести экспертное обследование
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) Аттестационного пункта по аттестации сварочного оборудования, создаваемого на базе _____ на соответствие требованиям РД 03-614-03, руководящих
Наименование организации
иметодических документов САСв.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Сведения об АП:

Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан АП, фактический адрес АП	Область аттестационной деятельности АП	
	Виды сварочного оборудования	Группы технических устройств

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра и его Аттестационных пунктов (при наличии);
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность) _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

Приложение 4

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **ПБ-03-273-99, РД 03-495-02**, руководящих и методических документов САСв **в связи с включением члена(-ов) комиссии в состав комиссии АЦ** для осуществления деятельности по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ просит провести экспертное обследование
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) _____ на соответствие требованиям ПБ 03-273-99,
шифр аттестационного центра
РД 03-495-02, руководящих и методических документов САСв в связи с включением члена комиссии в состав комиссии АЦ для осуществления деятельности по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Сведения о члене(-ах)комиссии:

Фамилия Имя Отчество	Основное место работы и должность	Номера и сроки действия удостоверения специалиста сварочного производства и удостоверения члена комиссии	Места осуществления аттестационной деятельности (номер центра, номер(а) пунктов)	Область аттестационной деятельности	
				Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра;
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность)_____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **РД 03-613-03**, руководящих и методических документов САСв **в связи с включением члена(-ов) комиссии в состав комиссии АЦ** для осуществления деятельности по аттестации сварочных материалов

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ просит провести экспертное обследование
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) _____ на соответствие требованиям РД 03-613-03,руководящих
шифр аттестационного центра
и методических документов САСв в связи с включением члена комиссии в состав комиссии АЦ для осуществления деятельности по аттестации сварочных материалов.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Сведения о члене(-ах) комиссии:

Фамилия Имя Отчество	Основное место работы и должность	Номера и сроки действия удостоверения специалиста сварочного производства и удостоверения члена комиссии	Область аттестационной деятельности	
			Виды сварочных материалов	Группы технических устройств

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра;
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность)_____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **РД 03-614-03**, руководящих и методических документов САСв **в связи с включением члена(-ов) комиссии в состав комиссии АЦ** для осуществления деятельности по аттестации сварочного оборудования

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ просит провести экспертное обследование
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) _____ на соответствие требованиям РД 03-614-03,руководящих
шифр аттестационного центра
и методических документов САСв в связи с включением члена комиссии в состав комиссии АЦ для осуществления деятельности по аттестации сварочного оборудования.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Сведения о члене(-ах) комиссии:

Фамилия Имя Отчество	Основное место работы и должность	Номера и сроки действия удостоверения специалиста сварочного производства и удостоверения члена комиссии	Область аттестационной деятельности	
			Виды сварочного оборудования	Группы технических устройств

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра;
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность)_____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

окончание Приложения 4

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№_____ от _____ **В НАКС**

ЗАЯВКА

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям **РД 03-615-03**, руководящих и методических документов САСв **в связи с включением члена(-ов) комиссии в состав комиссии АЦ** для осуществления деятельности по аттестации сварочных технологий

Сведения об организации-заявителе:

Полное наименование _____
Адрес организации: _____
- юридический _____
- фактический _____
- почтовый _____
Должность, Ф. И. О. руководителя организации _____
Телефон, факс, адрес электронной почты _____
Банковские реквизиты: _____
ИНН/КПП _____
Банк получателя _____
Расч. счет _____
Корр. счет _____
БИК / ОГРН _____
ОКПО / ОКВЭД _____

_____ просит провести экспертное обследование
Полное наименование организации-заявителя
(проверку соответствия) _____ на соответствие требованиям РД 03-615-03, руководящих
шифр аттестационного центра
и методических документов САСв в связи с включением члена комиссии в состав комиссии АЦ для осуществления деятельности по аттестации сварочных технологий.

Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра _____

Сведения о члене(-ах) комиссии:

Фамилия Имя Отчество	Основное место работы и должность	Номера и сроки действия удостоверения специалиста сварочного производства и удостоверения члена комиссии	Область аттестационной деятельности	
			Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

_____ гарантирует полноту и достоверность всех
Полное наименование организации-заявителя
представленных сведений и обязуется:
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра;
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

Приложения:

Руководитель организации-заявителя (должность)_____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

Главный бухгалтер _____ (_____)
Подпись Расшифровка подписи

М.П.

gost.e-ecolog.ru