**Заявление для получения сертификата соответствия**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Для физического лица: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ф.И.О заявителя
 |  |
| 1. № удостоверения личности или паспорта
 |  |
| 1. ИИН
 |  |
| 1. Контактный номер телефона
 |  |
| 1. Адрес электронной почты
 |  |

Для юридического лица:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Наименование юридического лица
 |  |
| 1. Адрес
 |  |
| 1. БИН
 |  |
| 1. Контактный номер телефона
 |  |
| 1. Адрес электронной почты
 |  |
| 1. ФИО ответственного лица
 |  |

Прошу рассмотреть представленные документы, провести сертификацию и выдать сертификат соответствия беспилотной авиационной системе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_типа

(Самолетного (фикс.крыло), мультироторного, вертолетного, гибридного)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_класса, согласно документам приложенных к данной заявке.

(для юридического лица):

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

подпись руководителя, Ф.И.О. (при его наличии)

Место для печати (при его наличии) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

(для физического лица):

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

подпись, Ф.И.О. (при его наличии) «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года