|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | логотип C:\Users\secretar\Desktop\лого Архангельское качество 2024.jpg | В Региональную комиссию по качеству  Архангельской области |

**ЗАЯВКА**

на участие в **27-м** региональном конкурсе **«АРХАНГЕЛЬСКОЕ КАЧЕСТВО-2024»**

(Всероссийский конкурс Программы «100 лучших товаров России»)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024года

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **предприятие** (организация,  индивид. предприниматель) | | | | | | |  | |
| **юридический адрес** | | | | | |  | | |
| **фактический адрес** | | | | | |  | | |
| **руководитель** | | |  | | | | | |
| телефон, факс | | | | | ФИО, должность | | | |
| e-mail | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **контактное лицо** | | | |  | | | | |
| телефон, факс | | | | | ФИО, должность | | | |
| e-mail | | |  | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| **главный бухгалтер**  телефон, факс e-mail | | | | | |  | | |
| **номинация** | |  | | | | | | |
| **наименование** (тип, вид, марка) **заявляемой продукции/услуги**, **НД** | | | | | | | |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

Руководство предприятия (организации) ознакомлено с Положением о конкурсе и согласно с условиями участия в региональном конкурсе **«АРХАНГЕЛЬСКОЕ КАЧЕСТВО-2024».**

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись расшифровка подписи

МП

Заполненную заявку вышлите, пожалуйста, Е-mail: [arkh@arkhcsm.ru](mailto:arkh@arkhcsm.ru) или по факсу (8182) 20 38 32

На основании заявки Вам будет выставлен счет и оформлен договор