|  |  |
| --- | --- |
| Žiadateľ: | názov / obchodné meno, adresa sídla |

|  |
| --- |
| Príloha OA 8-1. časť: Orgán certifikujúci osoby |

|  |  |
| --- | --- |
| Orgán posudzovania zhody: | názov, adresa sídla |

|  |  |
| --- | --- |
| **Číslo osvedčenia** (Neuvádza sa pri akreditácii) | **Členské číslo registrovaného člena SNAS:**  **(Len u registrovaných akreditovaných subjektov)** |
|  |  |

## 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 nej uvedené sú pravdivé a presné.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dátum: |  | Podpis: |  | | |
| Meno a priezvisko: | | |  |
| Funkcia: | |  | |