**ŽIADOSŤ O ZMENU AKREDITÁCIE FORMÁLNEHO CHARAKTERU**

podľa bodu 7.1.7 MSA-04

|  |  |
| --- | --- |
| Názov alebo obchodné meno právnickej osoby/meno a priezvisko fyzickej osoby |  |
| Miesto podnikania žiadateľa o akreditačnú službu, ak ide o fyzickú osobu – podnikateľa, alebo sídlo žiadateľa o akreditačnú službu, ak ide o právnickú osobu: |  |
| Identifikačné číslo organizácie: |  |
| Určenie organizačnej zložky, ktorá má vykonávať činnosť akreditovanej osoby: |  |
| Miesto výkonu činnosti, ktorá je predmetom žiadosti: |  |
| Číslo osvedčenia o akreditácii, ktoré je predmetom žiadosti: |  |
| Popis navrhovanej formálnej zmeny: |  |
| Zaväzujem sa plniť akreditačné požiadavky a ďalšie požiadavky podľa zákona 53/2023 Z. z. o akreditácii orgánov posudzovania zhody počas platnosti rozhodnutia o akreditácii. | |
| Meno, priezvisko a funkcia oprávnenej osoby: |  |
| Podpis oprávnenej osoby a dátum: |  |

Prílohy: