

**В СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ
«МЕЖДУНАРОДНАЯ СИСТЕМА СЕРТИФИКАЦИИ
КОНТАКТНЫХ ЦЕНТРОВ»**

наименование заявителя

Юридический адрес _____

Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

Банковские реквизиты _____

в лице _____
(фамилия, имя, отчество руководителя)

просит провести сертификацию _____

(наименование объекта сертификации)

на соответствие требованиям _____
(нормативные документы)

Применительно к _____
(КЦ, организация-заказчик)

Расположение площадок:

Расположение каждой из площадок КЦ			Среднесписочное количество операторов, работающих на каждой площадке (за последние 6 мес.)
Страна	Населенный пункт	Фактический адрес	

**В СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ
«МЕЖДУНАРОДНАЯ СИСТЕМА СЕРТИФИКАЦИИ
КОНТАКТНЫХ ЦЕНТРОВ»**

Дополнительные сведения _____

(прочая информация)

Дополнительно:

1. Перечень подрядных организаций.
2. Сведения обо всех процессах, переданных заявителем сторонним (подрядным) организациям.

(наименование процесса и организации-исполнителя процесса)

Заказчик обязуется выполнять правила сертификации в СДС «МССКЦ».

Руководитель организации _____

подпись

инициалы, фамилия