«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

1. **Наименование организации, год создания** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. **Контактные данные:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ФИО** | **Телефон** | **E-mail** |
| Руководитель |  |  |  |
| Гл. бухгалтер |  |  |  |
| Ответственное лицо за работу с АСИЗ |  |  |  |
| Руководитель PR службы /рекламного отдела |  |  |  |
| Специалист по сертификации и стандартизации |  |  |  |

1. **Основные виды деятельности:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | разработка СИЗ | 🞏 | сертификация |
| 🞏 | поставка СИЗ | 🞏 | экологическая безопасность |
| 🞏 | изготовление (производство) СИЗ | 🞏 | промышленная безопасность |
| 🞏 | обучение ОТ и тренинги | 🞏 | пожарная безопасность |
| 🞏 | научно-исследовательская работа в области ОТ | 🞏 | другое (указать, что именно) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Виды услуг/выпускаемой продукции:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | специальная одежда | 🞏 | СИЗ рук |
| 🞏 | специальная обувь | 🞏 | производство тканей и нетканых материалов |
| 🞏 | СИЗ органов дыхания | 🞏 | образовательные |
| 🞏 | СИЗ органов зрения и лица | 🞏 | испытания и сертификация СИЗ |
| 🞏 | СИЗ органа слуха | 🞏 | разработка и проведение СОУТ |
| 🞏 | СИЗ головы | 🞏 | разработка и проведение СУОТ |
| 🞏 | СИЗ от падения с высоты | 🞏 | **Прочее:** |
| 🞏 | СИЗ комплексные |  |  |
| 🞏 | СИЗ для специальной защиты |  |  |
| 🞏 | СИЗ дерматологические |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Объем оказываемых услуг/выпускаемой продукции (в среднем в год):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Кол-во** | **Мера исчисления** | **Наименование** |
|  |  | специальная одежда |
|  |  | специальная обувь |
|  |  | СИЗ органов дыхания |
|  |  | СИЗ органов зрения и лица |
|  |  | СИЗ органа слуха |
|  |  | СИЗ головы |
|  |  | СИЗ от падения с высоты |
|  |  | СИЗ комплексные |
|  |  | СИЗ для специальной защиты |
|  |  | СИЗ дерматологические |
|  |  | СИЗ рук |
|  |  | производство тканей и нетканых материалов |
|  |  | образовательные |
|  |  | испытания и сертификация СИЗ |
|  |  | разработка и проведение СОУТ |
|  |  | разработка и проведение СУОТ |
|  |  | **Прочее:** |

1. **Годовой оборот Вашей организации (в руб.):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | за прошедший год |
|  | за последний отчетный период (квартал, полугодие) |

\**Если организация выпускает не только СИЗ, то необходимо предоставить письмо, показывающее объем СИЗ в общих оборотах компании и указать именно оборот по СИЗ;*

1. **Является ли Ваша организация членом Торгово-промышленной палаты РФ**

🞏 да 🞏 нет

1. **Количество работающих в Вашей организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. **Наличие филиалов в Вашей организации:**

🞏 да 🞏 нет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(сколько, в каких городах)

1. **Цели вступления в Ассоциацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Информация о Вашей организации, которую Вы хотите сообщить дополнительно**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

1. **Контактный телефон, факс, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Фактический адрес Вашей организации (с индексом)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность)  **М.П.** |  | (Подпись) |  | (ФИО) |