

---

НАЦИОНАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО КОНТРОЛЯ СВАРКИ

---



С Т А Н Д А Р Т  
СРО Ассоциация «Н А К С»

СТО НАКС  
62782361-003–  
2019

---

**Порядок проведения проверки соответствия  
требованиям  
Системы аттестации сварочного производства**

**Издание официальное**

**Москва  
НАКС  
2019**

**Предисловие**

1 РАЗРАБОТАН И ВНЕСЕН Саморегулируемой организацией Ассоциация «Национальное Агентство Контроля Сварки» (СРО Ассоциация «НАКС»)

2 УТВЕРЖДЕН И ВВЕДЕН В ДЕЙСТВИЕ Решением Президиума СРО Ассоциация «НАКС» от 22 января 2019 г., протокол № 59

ВЗАМЕН СТО НАКС 62782361-003-2015, утвержденного Решением Президиума СРО НП «НАКС» от 12 сентября 2015 г., протокол № 40

© НАКС, 2019

Настоящий стандарт не может быть полностью или частично воспроизведен, тиражирован и распространен без разрешения СРО Ассоциация «НАКС»

---

**НАЦИОНАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО КОНТРОЛЯ СВАРКИ**

---

**Порядок проведения проверки соответствия требованиям Системы  
аттестации сварочного производства**

---

Дата введения – 2019–01–22

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Настоящее «Порядок проведения проверки соответствия требованиям Системы аттестации сварочного производства» (далее – документ) определяет:

– порядок проведения экспертного обследования (проверки соответствия) создаваемого или действующего аттестационного центра (АЦ) и (или) его аттестационных пунктов (АП) (при их наличии) на соответствие требованиям ПБ 03-273-99 «Правила аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства», РД 03-495-02 «Технологический регламент проведения аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства», и (или) РД 03-613-03 «Порядок применения сварочных материалов при изготовлении, монтаже, ремонте и реконструкции технических устройств для опасных производственных объектов», и (или) РД 03-614-03 «Порядок применения сварочного оборудования при изготовлении, монтаже, ремонте и реконструкции технических устройств для опасных производственных объектов», и (или) РД 03-615-03 «Порядок применения сварочных технологий при изготовлении, монтаже, ремонте и реконструкции технических устройств для опасных производственных объектов», «Требования к аттестационным центрам Системы аттестации сварочного производства» (далее Требования к АЦ), руководящих и методических документов Системы аттестации сварочного производства (САСв);

– порядок оформления и выдачи Аттестата соответствия (с Условиями его действия);

– порядок проведения инспекционного контроля (проверок) аттестационной деятельности АЦ и (или) его АП (при их наличии) на соответствие требованиями ПБ 03-273-99, РД 03-495-02, и (или) РД 03-613-03, и (или) РД 03-614-03, и (или) РД 03-615-03, руководящих и методических документов САСв;

– порядок проведения экспертного обследования (проверки соответствия) АЦ и (или) его АП (при их наличии) в случае расширения области аттестационной деятельности;

– порядок сокращения области аттестационной деятельности;

– порядок внесения изменений в состав комиссии АЦ;

– порядок прекращения, приостановления действия и аннулирования Аттестата соответствия АЦ;

– порядок оформления результатов экспертного обследования (проверки соответствия) и контроля.

**2. ПРОВЕДЕНИЕ ЭКСПЕРТНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ  
(ПРОВЕРКИ СООТВЕТСТВИЯ) АЦ**

**2.1. Порядок представления заявителем заявления и документов, необходимых для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)**

2.1.1. Проведение экспертного обследования (проверки соответствия) осуществляется на основании заявки, оформленной на фирменном бланке организации-заявителя (далее – заявитель) с указанием исходящего номера и даты, подписанной руководителем постоянно действующего исполнительного органа юридического лица, или иным лицом, имеющим право действовать от его имени, и главным бухгалтером.

2.1.2. Для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) с целью получения Аттестата соответствия заявитель представляет в НАКС заявку по форме, приведенной в Приложении 1.

В заявке указываются:

- сведения о заявителе:
  - организационно-правовая форма юридического лица, полное наименование заявителя;
  - юридический, фактический и почтовый адреса;
  - фамилия, имя и отчество руководителя организации-заявителя;
  - номера телефона, факса и адрес электронной почты;
  - банковские реквизиты.
- фамилия, имя и отчество руководителя АЦ;
- заявляемая область аттестационной деятельности;
- сведения об АП в составе АЦ (при наличии) с заявляемой областью аттестационной деятельности.

К заявке прилагаются:

- оригинал или нотариально заверенная копия Устава заявителя;
- оригинал или нотариально заверенная копия выписки из единого государственного реестра юридических лиц (датированная не ранее чем за один месяц до момента подачи заявки);
- приказ (распоряжение) руководителя организации о создании АЦ и назначении руководителя АЦ;
- документы действующей системы менеджмента качества (СМК);
- положение об АЦ, подписанное руководителем АЦ, утвержденное руководителем организации-заявителя;
- копии документов, подтверждающие соответствие заявителя установленным требованиям.

При наличии АП аттестационный центр должен дополнительно представить комплект документов, включающий:

- приказ (распоряжение) руководителя организации о создании на его базе АП и назначении руководителя АП;
- договор о взаимодействии при проведении аттестации между АЦ и организацией, на базе которой создается (действует) АП;
- положение об АП, подписанное руководителем АП, согласованное с руководителем организации, на базе которой создается (действует) АП, и утвержденное руководителем организации-заявителя;
- копии документов, подтверждающие соответствие АП заявителя установленным требованиям.

2.1.3. Для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) с целью расширения области аттестационной деятельности АЦ заявитель представляет в НАКС заявку по форме, приведенной в Приложении 2.

В заявке указываются:

- сведения о заявителе:
  - организационно-правовая форма юридического лица, полное наименование заявителя;
  - юридический, фактический и почтовый адреса;
  - фамилия, имя и отчество руководителя организации-заявителя;
  - номера телефона, факса и адрес электронной почты;
  - банковские реквизиты.
- фамилия, имя и отчество руководителя АЦ;
- заявляемая к расширению область аттестационной деятельности;
- сведения об АП с указанием расширяемой области аттестационной деятельности (в случае расширения области аттестационной деятельности АП).

К заявке прилагаются:

- актуализированное положение об АЦ, подписанное руководителем АЦ, утвержденное руководителем организации-заявителя;
- документы, подтверждающие соответствие заявителя установленным требованиям.

При расширении области аттестационной деятельности АП аттестационный центр должен дополнительно представить комплект документов, включающий:

- актуализированное положение об АП, подписанное руководителем АП, согласованное с руководителем организации, на базе которой создается АП, и утвержденное руководителем организации-заявителя;
- документы, подтверждающие соответствие АП заявителя установленным требованиям.

2.1.4. Для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) создаваемого АП действующего АЦ заявитель представляет в НАКС заявку по форме, приведенной в Приложении 3.

В заявке указываются:

- сведения о заявителе:
  - организационно-правовая форма юридического лица, полное наименование заявителя;
  - юридический, фактический и почтовый адреса;
  - фамилия, имя и отчество руководителя организации-заявителя;
  - номера телефона, факса и адрес электронной почты;
  - банковские реквизиты.
- фамилия, имя и отчество руководителя АЦ;
- сведения об АП с указанием области аттестационной деятельности.

К заявке прилагаются:

- актуализированное положение об АЦ, подписанное руководителем АЦ, утвержденное руководителем организации-заявителя;
- приказ (распоряжение) руководителя организации о создании на его базе АП и назначении руководителя АП;
- договор о взаимодействии при проведении аттестации между АЦ и организацией, на базе которой создается АП;
- положение об АП, подписанное руководителем АП, согласованное с руководителем организации, на базе которой создается АП, и утвержденное руководителем организации-заявителя;
- копии документов, подтверждающие соответствие АП заявителя установленным требованиям.

2.1.5. Для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) в связи с включением члена(-ов) комиссии в состав комиссии АЦ (или изменением области аттестационной деятельности члена(-ов) комиссии) заявитель представляет в НАКС заявку по форме, приведенной в Приложении 4.

В заявке указываются:

- сведения о заявителе:
  - организационно-правовая форма юридического лица, полное наименование заявителя;
  - юридический, фактический и почтовый адреса;
  - фамилия, имя и отчество руководителя организации-заявителя;
  - номера телефона, факса и адрес электронной почты;
  - банковские реквизиты.
- сведения о члене(-ах) комиссии (ФИО, основное место работы, должность, сведения об аттестации, места осуществления аттестационной деятельности членом комиссии, область аттестационной деятельности).

К заявке прилагаются:

- копия трудового договора с членом комиссии;
- копии аттестационных документов члена комиссии.

2.1.6. Заявка на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) с целью получения Аттестата соответствия на новый срок должна быть направлена не менее чем за тридцать рабочих дней до истечения срока действия Аттестата соответствия.

2.1.7. Заявитель несет ответственность за полноту и достоверность представленных в документах сведений.

2.1.8. НАКС принимает решение о проведении экспертного обследования (проверки соответствия) или об отказе в проведении экспертного обследования (проверки соответствия) в срок, не превышающий тридцати дней со дня приема заявки и прилагаемых к ней документов.

2.1.9. При принятии НАКС решения о проведении экспертного обследования (проверки соответствия) в соответствии с пунктами 2.1.2 - 2.1.4, учитываются следующие критерии:

– наличие в субъекте Российской Федерации АЦ и АП с соответствующей областью деятельности;

– организационно-технические возможности АЦ, связанные с обеспечением участия персонала АЦ в аттестационных процедурах в АП, транспортной и почтовой логистикой, удаленностью АП от АЦ;

– предполагаемое количество аттестуемого персонала сварочного производства в АП АЦСП, в т.ч. с применением уникального или специализированного сварочного оборудования;

– предполагаемое количество аттестуемого сварочного оборудования в АП АЦСО.

2.1.10. При невозможности проведения экспертного обследования (проверки соответствия) в двухмесячный срок по вине заявителя, заявка аннулируется.

## **2.2. Порядок проведения экспертного обследования (проверки соответствия) заявителя установленным требованиям**

2.2.1. Проверка соответствия заявителя установленным требованиям основывается на принципах законности, защиты прав юридического лица, независимости, беспристрастности и компетентности экспертов САСв, объективности, всесторонности и полноты проверки, ответственности экспертов за проведение и качество проверки.

2.2.2. Для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) НАКС, в зависимости от объема работ и требуемой квалификации экспертов, формирует рабочую группу в количестве (как правило) не более трех экспертов САСв. Состав рабочей группы и сроки проведения экспертного обследования (проверки соответствия) оформляются соответствующим указанием.

2.2.3. Указание направляется заявителю по электронной почте или по факсу.

2.2.4. Проведение экспертного обследования (проверки соответствия) заявителя установленным требованиям осуществляется в форме документарной проверки и (или) выездной проверки, проводимой по месту осуществления им аттестационной деятельности.

Экспертное обследование (проверка соответствия) может быть проведено с учетом результатов технического аудита, проведенного компетентной экспертной организацией.

Отчет о техническом аудите должен содержать результаты проверки заявителя требованиям, относящимся к заявленной области аттестационной деятельности, определенной при проверке организационных и технических возможностей, материально-технической базы, а также профессионального уровня специалистов, в т.ч. путем проведения и оформления членами комиссии АЦ процедур аттестации по заявляемой области деятельности.

2.2.5. Рабочая группа в процессе экспертного обследования (проверки соответствия) должна установить факт соответствия или несоответствия заявителя требованиям к АЦ (АП).

2.2.6. По результатам экспертного обследования (проверки соответствия) заявителя установленным требованиям составляется экспертное заключение в двух экземплярах, в котором указываются:

- дата составления заключения;
- дата и номер указания, на основании которого осуществлена проверка;
- фамилии, имена и отчества экспертов САСв;

- наименование проверяемого юридического лица;
- заявленная область аттестационной деятельности;
- сведения о результатах проверки, в том числе оценка соответствия представленных документов, подтверждающих соответствие заявителя установленным требованиям, заявляемой области аттестационной деятельности, замечания и недостатки, выявленные в процессе экспертного обследования (проверки соответствия) (при наличии);
- заключение о соответствии (несоответствии) заявителя установленным требованиям в заявляемой области аттестационной деятельности и возможности (невозможности) получения Аттестата соответствия;
- область аттестационной деятельности, подтвержденная в результате проведенного экспертного обследования (проверки соответствия);
- сведения о членах комиссии АЦ, обеспечивающих проведение аттестации в установленной по результатам проведенного экспертного обследования (проверки соответствия) области аттестационной деятельности, с указанием мест работы в составе аттестационной комиссии;
- сведения об организации, на базе которой создается (действует) АП и область аттестационной деятельности АП (при наличии), осуществляющего аттестационную деятельность в составе АЦ.

2.2.7. Экспертное заключение о соответствии заявителя установленным требованиям подписывается членами рабочей группы.

Член рабочей группы в случае несогласия с заключением о соответствии (несоответствии) заявителя установленным требованиям или с отдельными его положениями вправе приложить к экспертному заключению особое мнение, о чем в заключении делается соответствующая запись.

2.2.8. Один экземпляр экспертного заключения вручается руководителю организации-заявителя (либо его представителю) либо направляется посредством почтовой связи.

2.2.9. Проведение экспертного обследования (проверки соответствия) в форме выездной проверки действующего Аттестационного центра рекомендуется осуществлять в период проведения в АЦ процедур аттестации по заявляемой области деятельности.

2.2.10. Проведение экспертного обследования (проверки соответствия) в связи с включением члена комиссии в состав комиссии АЦ осуществляется в форме документарной проверки в порядке, предусмотренным пунктами 2.2.1-2.2.5 и 2.2.7-2.2.8.

2.2.11. Проведение экспертного обследования (проверки соответствия) в связи с изменением области аттестационной деятельности члена комиссии АЦ осуществляется в форме документарной проверки без оформления экспертного заключения.

2.2.12. Исключение члена комиссии из состава комиссии АЦ осуществляется на основании заявки, оформленной в произвольной форме, без проведения экспертного обследования (проверки соответствия) и оформления экспертного заключения.

### **3. ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О СООТВЕТСТВИИ (НЕСООТВЕТСТВИИ) ЗАЯВИТЕЛЯ УСТАНОВЛЕННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ**

3.1. Решение о соответствии или несоответствии заявителя установленным требованиям принимается центральным органом САСв (НАКС).

3.2. В случае принятия решения о соответствии заявителя установленным требованиям оформляется Аттестат соответствия, Условия его действия и согласовывается Положение об АЦ.

3.3. Аттестат соответствия, Условия его действия и Положение об АЦ направляют заявителю, а сведения об АЦ (АП) вносятся в Реестр САСв.

3.4. В случае принятия решения о несоответствии заявителя установленным требованиям письмо с указанием мотивированных причин принятия решения о несоответствии направляется заявителю. Заявка с комплектом документов не возвращается.

3.5. Основанием для принятия решения о несоответствии заявителя установленным требованиям является:

- наличие в заявке и (или) прилагаемых к ней документах недостоверной или искаженной информации;
- нарушение установленной формы заявки, требований к заявке и (или) прилагаемым к ней документам;
- несоответствие заявителя установленным требованиям по результатам экспертного обследования (проверки соответствия).

3.6. В случае принятия решения о несоответствии заявителя установленным требованиям, рассмотрение повторной заявки возможно не ранее, чем через 6 (шесть) месяцев.

#### **4. ТРЕБОВАНИЯ К СОДЕРЖАНИЮ И СРОКУ ДЕЙСТВИЯ АТТЕСТАТА СООТВЕТСТВИЯ**

4.1. Аттестат соответствия должен содержать:

- знак центрального органа САСв (НАКС);
- наименование центрального органа САСв (НАКС);
- номер Аттестата соответствия;
- наименование и организационно-правовую форму заявителя, юридический адрес;
- вид аттестационной деятельности;
- основание оформления Аттестата соответствия;
- даты выдачи и окончания срока действия Аттестата соответствия.

4.2. Неотъемлемой частью Аттестата соответствия являются Условия действия Аттестата соответствия, содержащие область аттестационной деятельности.

4.3. Срок действия Аттестата соответствия - три года.

4.4. Аттестаты соответствия имеют равную юридическую силу на всей территории Российской Федерации.

4.5. В Условиях действия Аттестата соответствия должны быть указаны:

- группы технических устройств опасных производственных объектов;
- виды (способы) сварки (наплавки) (АЦСП, АЦСТ);
- вид аттестационной деятельности (АЦСП);
- виды аттестаций технологий (АЦСТ);
- виды сварочного оборудования (АЦСО);
- виды сварочных материалов (АЦСМ);
- уровни профессиональной подготовки специалистов сварочного производства (АЦСП);
- направления производственной деятельности специалистов сварочного производства (АЦСП);
- перечень аттестационных пунктов (при их наличии) (АЦСП, АЦСО);
- состав комиссии АЦ.

#### **5. КОНТРОЛЬ АТТЕСТАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АЦ**

5.1. В период действия Аттестата соответствия НАКС осуществляет инспекционный контроль (проверку) аттестационной деятельности АЦ.

5.2. Инспекционный контроль аттестационной деятельности АЦ проводят по решению органов Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору и (или) НАКС, или в случаях поступления претензий (жалоб, заявлений, обращений и т.п.) к аттестационной деятельности АЦ.

5.3. Инспекционный контроль соблюдения требований ПБ 03-273-99, РД 03-495-02, и (или) РД 03-613-03, и (или) РД 03-614-03, и (или) РД 03-615-03, руководящих и методических документов САСв проводится посредством экспертизы представленных документов и сведений



по месту нахождения НАКС, и (или) проведения проверки по месту осуществления аттестационной деятельности АЦ.

5.4. Проведение инспекционного контроля может быть осуществлено с учетом результатов технического аудита, проведенного компетентной экспертной организацией.

5.5. Инспекционный контроль аттестационной деятельности АЦ проводится рабочей группой, формируемой в порядке, установленном пунктом 2.2.2 настоящего документа.

5.6. АЦ обязаны предоставить рабочей группе, проводящей инспекционный контроль, документы, связанные с целями, задачами и предметом контроля, обеспечить беспрепятственный доступ к месту проведения аттестационных процедур, выделить рабочее место, обеспеченное оргтехникой, телефонной связью и доступом к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также, при необходимости, обеспечить спецодеждой и средствами индивидуальной защиты.

5.7. По результатам инспекционного контроля (проверки) аттестационной деятельности АЦ составляется экспертное заключение о соответствии (несоответствии) АЦ установленным требованиям в двух экземплярах.

Член рабочей группы в случае несогласия с заключением или с отдельными его положениями вправе приложить к заключению особое мнение, о чем в заключении делается соответствующая запись.

5.8. Экспертное заключение о соответствии (несоответствии) АЦ установленным требованиям должно содержать следующие сведения:

- дата составления заключения;
- фамилии, имена и отчества экспертов САСв;
- наименование проверяемого юридического лица,
- сведения о результатах инспекционного контроля (проверки), в том числе выявленные несоответствия установленным требованиям и заключение о соответствии (несоответствии) АЦ установленным требованиям с указанием таких требований и оснований для соответствующих выводов.

5.9. Один экземпляр экспертного заключения вручается руководителю организации-заявителя (либо его представителю) либо направляется посредством почтовой связи.

## **6. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДУБЛИКАТА И КОПИИ АТТЕСТАТА СООТВЕТСТВИЯ**

6.1. В случае утраты Аттестата соответствия или его порчи АЦ вправе обратиться с заявлением о предоставлении дубликата Аттестата соответствия.

6.2. НАКС оформляет дубликат Аттестата соответствия на бланке с пометками «дубликат» и направляет дубликат в АЦ.

6.3. АЦ имеет право на получение заверенной копии Аттестата соответствия, которая направляется в АЦ после получения заявления о предоставлении копии Аттестата соответствия.

## **7. ПОРЯДОК ПЕРЕОФОРМЛЕНИЯ АТТЕСТАТА СООТВЕТСТВИЯ И УСЛОВИЙ ДЕЙСТВИЯ**

7.1. Аттестат соответствия подлежит переоформлению в случаях:

- реорганизации юридического лица в формах, предусмотренных пунктом 7.3;
- изменения наименования юридического лица и (или) его юридического адреса.

7.2. Для переоформления Аттестата соответствия АЦ, его правопреемник, представляет в НАКС заявление о переоформлении Аттестата соответствия и оригинал действующего Аттестата соответствия.

7.3. В случае реорганизации юридического лица в форме слияния, присоединения и преобразования, в заявлении о переоформлении Аттестата соответствия указываются новые

сведения о заявителе или его правопреемнике, предусмотренные пунктом 2.1.2. Заявление о переоформлении Аттестата соответствия и прилагаемые к нему документы представляются в НАКС не позднее чем через пятнадцать рабочих дней со дня внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц.

7.4. В случае изменения наименования юридического лица и (или) его юридического адреса в заявлении о переоформлении Аттестата соответствия указываются новые сведения о заявителе.

7.5. В случае если заявление о переоформлении Аттестата соответствия оформлено с нарушением требований, установленных настоящим разделом, и (или) прилагаемые к нему документы представлены не в полном объеме, Аттестат соответствия не переоформляется до устранения выявленных нарушений и (или) представления документов, которые отсутствуют.

7.6. После получения заявления о переоформлении Аттестата соответствия и прилагаемых к нему документов, НАКС осуществляет их рассмотрение, а также проверку достоверности содержащихся в указанных заявлении и прилагаемых к нему документах новых сведений и принимает решение о переоформлении Аттестата соответствия или об отказе в его переоформлении.

7.7. Основанием отказа в переоформлении Аттестата соответствия является наличие в представленных заявлении и прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации. В случае отказа в переоформлении Аттестата соответствия аттестационная деятельность АЦ приостанавливается.

7.8. Условия действия Аттестата соответствия подлежат переоформлению в случаях:

- расширения области аттестационной деятельности АЦ(АП);
- сокращения области аттестационной деятельности АЦ(АП);
- изменения состава комиссии АЦ.

7.9. Переоформление Условий действия Аттестата соответствия в случаях расширения области аттестационной деятельности АЦ (АП) и расширения состава комиссии АЦ (АП) производится на основании экспертного заключения.

## **8. ПОРЯДОК ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ И ВОЗОБНОВЛЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ АТТЕСТАТА СООТВЕТСТВИЯ, СОКРАЩЕНИЯ ОБЛАСТИ АТТЕСТАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АЦ**

8.1. Действие Аттестата соответствия приостанавливается в определенной области аттестационной деятельности в случаях:

- выявления при проведении инспекционного контроля аттестационной деятельности АЦ несоответствий требованиям ПБ 03-273-99, РД 03-495-02, и (или) РД 03-613-03, и (или) РД 03-614-03, и (или) РД 03-615-03, руководящих и методических документов САСв;
- отказа или уклонения от проведения инспекционного контроля,

8.2. Действие Аттестата соответствия приостанавливается в определенной области аттестационной деятельности в случае неисполнения АЦ в установленный срок предписания об устранении выявленных несоответствий установленным требованиям.

8.3. Решение о приостановлении действия Аттестата соответствия принимается Президентом НАКС. В этом случае АЦ обязан приостановить аттестационную деятельность.

8.4. В случаях, указанных в п. 8.1, действие Аттестата соответствия приостанавливается до рассмотрения выявленных несоответствий специализированными органами СРО Ассоциация НАКС.

8.5. В случае, указанном в п. 8.2, действие Аттестата соответствия приостанавливается до устранения АЦ выявленных несоответствий, предоставления сведений об устранении в виде письменного отчета в НАКС и проведения проверки этих сведений.

8.6. Срок действия Аттестата соответствия не продлевается на время приостановления его действия.

8.7. Область аттестационной деятельности АЦ сокращается в случае представления АЦ заявления о сокращении области аттестационной деятельности.

8.8. АЦ, имеющий намерение сократить область аттестационной деятельности, обязан не позднее, чем за пятнадцать рабочих дней до дня фактического прекращения аттестационной деятельности в сокращаемой области представить в НАКС заявление о сокращении области аттестационной деятельности.

8.9. Сведения о приостановлении действия Аттестата соответствия, сокращении области аттестационной деятельности вносятся в Реестр САСв.

## 9. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ АТТЕСТАТА СООТВЕТСТВИЯ

9.1. Действие Аттестата соответствия прекращается в следующих случаях:

- представление организацией заявления о прекращении аттестационной деятельности;
- прекращение деятельности юридического лица в соответствии с законодательством Российской Федерации о государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей;
- в иных случаях, предусмотренных законодательством;
- при невозможности устранения выявленных несоответствий установленным требованиям и (или) непредставлению сведений об устранении выявленных несоответствий в установленный срок в соответствии с п. 8.2 по решению Президента НАКС.

9.2. АЦ, имеющий намерение прекратить аттестационную деятельность, не позднее, чем за пятнадцать рабочих дней до дня фактического прекращения деятельности обязан представить или направить в НАКС заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявления о прекращении аттестационной деятельности.

9.3. НАКС вносит сведения об исключении АЦ из Реестра САСв на основании:

- заявления о прекращении аттестационной деятельности и сведений, полученных от федерального органа исполнительной власти, осуществляющего государственную регистрацию юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, о дате и регистрации внесенных записей об исключении сведений о юридическом лице из единого государственного реестра юридических лиц в связи с прекращением им деятельности;
- сведений от специализированных органов СРО Ассоциация НАКС;
- по решению Президента НАКС.

## Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**ПБ-03-273-99, РД 03-495-02, руководящих и методических документов САСв**  
**с целью получения Аттестаата соответствия НАКС**

для осуществления деятельности по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_

Адрес организации: \_\_\_\_\_

- юридический \_\_\_\_\_

- фактический \_\_\_\_\_

- почтовый \_\_\_\_\_

Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_

Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

Банк получателя \_\_\_\_\_

Расч. счет \_\_\_\_\_

Корр. счет \_\_\_\_\_

БИК / ОГРН \_\_\_\_\_

ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование

Полное наименование организации-заявителя

(проверку соответствия) \_\_\_\_\_ и его Аттестационных пунктов (при наличии)

шифр аттестационного центра

на соответствие требованиям ПБ 03-273-99, РД 03-495-02, руководящих и методических документов САСв с целью  
 получения Аттестаата соответствия НАКС для осуществления деятельности по аттестации сварщиков и  
 специалистов сварочного производства.

**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_

**Заявляемая область аттестационной деятельности:**

Группы технических устройств \_\_\_\_\_

Способы сварки (наплавки) \_\_\_\_\_

Уровни профессиональной подготовки \_\_\_\_\_

Виды производственной деятельности \_\_\_\_\_

специалистов сварочного производства \_\_\_\_\_

**Сведения о материально-технической базе АЦ:**

Фактический адрес	Область аттестационной деятельности	
	Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

**Сведения об АП в составе АЦ (при наличии):**

Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан АП, фактический адрес АП	Область аттестационной деятельности АП	
	Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех  
Полное наименование организации-заявителя  
представленных сведений и обязуется:  
– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)  
Аттестационного центра и его Аттестационных пунктов (при наличии);  
– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо  
от их результатов.

**Приложения:**

<b>Руководитель организации-заявителя (должность)</b>	_____	(_____)
	Подпись	Расшифровка подписи
<b>Главный бухгалтер</b>	_____	(_____)
<b>М.П.</b>	Подпись	Расшифровка подписи

## Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**РД 03-613-03**, руководящих и методических документов САСв  
**с целью получения Аттестата соответствия НАКС**  
 для осуществления деятельности по аттестации сварочных материалов

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_  
 Адрес организации: \_\_\_\_\_  
 - юридический \_\_\_\_\_  
 - фактический \_\_\_\_\_  
 - почтовый \_\_\_\_\_  
 Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_  
 Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
 Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_  
 ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
 Банк получателя \_\_\_\_\_  
 Расч. счет \_\_\_\_\_  
 Корр. счет \_\_\_\_\_  
 БИК / ОГРН \_\_\_\_\_  
 ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование  
 Полное наименование организации-заявителя  
 (проверку соответствия) \_\_\_\_\_ на соответствие требованиям РД 03-613-03, руководящих  
 и методических документов САСв с целью получения Аттестата соответствия НАКС для осуществления  
 деятельности по аттестации сварочных материалов.

**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_

**Заявляемая область аттестационной деятельности:**

Группы технических устройств \_\_\_\_\_  
 Виды сварочных материалов \_\_\_\_\_

**Сведения о материально-технической базе АЦ:**

Фактический адрес	Область аттестационной деятельности	
	Виды сварочных материалов	Группы технических устройств

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех  
 Полное наименование организации-заявителя  
 представленных сведений и обязуется:  
 – обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)  
 Аттестационного центра;  
 – оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо  
 от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи  
**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи  
 М.П.

## Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**РД 03-614-03**, руководящих и методических документов САСв  
**с целью получения Аттестата соответствия НАКС**  
 для осуществления деятельности по аттестации сварочного оборудования

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_  
 Адрес организации: \_\_\_\_\_  
 - юридический \_\_\_\_\_  
 - фактический \_\_\_\_\_  
 - почтовый \_\_\_\_\_  
 Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_  
 Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
 Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_  
 ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
 Банк получателя \_\_\_\_\_  
 Расч. счет \_\_\_\_\_  
 Корр. счет \_\_\_\_\_  
 БИК / ОГРН \_\_\_\_\_  
 ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование  
 Полное наименование организации-заявителя  
 (проверку соответствия) \_\_\_\_\_ и его Аттестационных пунктов (при наличии)  
 \_\_\_\_\_  
 шифр аттестационного центра  
 на соответствие требованиям РД 03-614-03, руководящих и методических документов САСв с целью получения  
 Аттестата соответствия НАКС для осуществления деятельности по аттестации сварочного оборудования.

**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_

**Заявляемая область аттестационной деятельности:**

Группы технических устройств \_\_\_\_\_  
 Виды сварочного оборудования \_\_\_\_\_

**Сведения о материально-технической базе АЦ:**

Фактический адрес	Область аттестационной деятельности	
	Виды сварочного оборудования	Группы технических устройств

**Сведения об АП в составе АЦ (при наличии):**

Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан АП, фактический адрес АП	Область аттестационной деятельности АП	
	Виды сварочного оборудования	Группы технических устройств

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех  
 Полное наименование организации-заявителя

представленных сведений и обязуется:

- обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра и его Аттестационных пунктов (при наличии);
- оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи  
**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи  
 М.П.

## Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**РД 03-615-03**, руководящих и методических документов САСв  
**с целью получения Аттестата соответствия НАКС**  
 для осуществления деятельности по аттестации сварочных технологий

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_  
 Адрес организации: \_\_\_\_\_  
 - юридический \_\_\_\_\_  
 - фактический \_\_\_\_\_  
 - почтовый \_\_\_\_\_  
 Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_  
 Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
 Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_  
 ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
 Банк получателя \_\_\_\_\_  
 Расч. счет \_\_\_\_\_  
 Корр. счет \_\_\_\_\_  
 БИК / ОГРН \_\_\_\_\_  
 ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование

Полное наименование организации-заявителя  
 (проверку соответствия) \_\_\_\_\_ на соответствие требованиям РД 03-615-03, руководящих  
 и методических документов САСв с целью получения Аттестата соответствия НАКС для осуществления  
 деятельности по аттестации сварочных технологий.

**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_

**Заявляемая область аттестационной деятельности:**

Группы технических устройств \_\_\_\_\_  
 Способы сварки (наплавки) \_\_\_\_\_  
 Виды аттестации технологий \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех

Полное наименование организации-заявителя  
 представленных сведений и обязуется:  
 – обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)  
 Аттестационного центра);  
 – оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо  
 от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Подпись

Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

М.П.

Подпись

Расшифровка подписи



## Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**ПБ-03-273-99, РД 03-495-02**, руководящих и методических документов САСв  
**с целью расширения области деятельности**  
 по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_  
 Адрес организации: \_\_\_\_\_  
 - юридический \_\_\_\_\_  
 - фактический \_\_\_\_\_  
 - почтовый \_\_\_\_\_  
 Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_  
 Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
 Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_  
 ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
 Банк получателя \_\_\_\_\_  
 Расч. счет \_\_\_\_\_  
 Корр. счет \_\_\_\_\_  
 БИК / ОГРН \_\_\_\_\_  
 ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование  
 Полное наименование организации-заявителя  
 (проверку соответствия) \_\_\_\_\_ и его Аттестационных пунктов (при наличии)  
 шифр аттестационного центра  
 на соответствие требованиям ПБ 03-273-99, РД 03-495-02, руководящих и методических документов САСв с целью  
 расширения области деятельности по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства.

**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_

**Расширяемая область аттестационной деятельности:**

Группы технических устройств \_\_\_\_\_  
 Способы сварки (наплавки) \_\_\_\_\_  
 Уровни профессиональной подготовки \_\_\_\_\_  
 Виды производственной деятельности \_\_\_\_\_  
 специалистов сварочного производства \_\_\_\_\_

**Сведения о материально-технической базе АЦ:**

Фактический адрес	Область аттестационной деятельности	
	Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

**Сведения об АП в составе АЦ (при расширении области аттестационной деятельности АП):**

Номер АП	Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан АП, фактический адрес АП	Область аттестационной деятельности АП	
		Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех

Полное наименование организации-заявителя  
 представленных сведений и обязуется:  
 – обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)  
 Аттестационного центра и его Аттестационных пунктов (при наличии);  
 – оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо  
 от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 Подпись Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
 М.П. Подпись Расшифровка подписи

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
РД 03-613-03, руководящих и методических документов САСв  
с целью расширения области деятельности  
по аттестации сварочных материалов

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_  
 Адрес организации: \_\_\_\_\_  
 - юридический \_\_\_\_\_  
 - фактический \_\_\_\_\_  
 - почтовый \_\_\_\_\_  
 Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_  
 Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
 Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_  
 ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
 Банк получателя \_\_\_\_\_  
 Расч. счет \_\_\_\_\_  
 Корр. счет \_\_\_\_\_  
 БИК / ОГРН \_\_\_\_\_  
 ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование  
 Полное наименование организации-заявителя  
 (проверку соответствия) \_\_\_\_\_ на соответствие требованиям РД 03-613-03, руководящих  
 и методических документов САСв с целью расширения области деятельности по аттестации сварочных  
 материалов. \_\_\_\_\_  
 шифр аттестационного центра

**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_

**Расширяемая область аттестационной деятельности:**

Группы технических устройств \_\_\_\_\_  
 Виды сварочных материалов \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех  
 Полное наименование организации-заявителя  
 представленных сведений и обязуется:  
 – обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)  
 Аттестационного центра;  
 – оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо  
 от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подпись

Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

М.П.

Подпись

Расшифровка подписи

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**РД 03-614-03**, руководящих и методических документов САСв  
**с целью расширения области деятельности**  
 по аттестации сварочного оборудования

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_

Адрес организации: \_\_\_\_\_

- юридический \_\_\_\_\_

- фактический \_\_\_\_\_

- почтовый \_\_\_\_\_

Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_

Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

Банк получателя \_\_\_\_\_

Расч. счет \_\_\_\_\_

Корр. счет \_\_\_\_\_

БИК / ОГРН \_\_\_\_\_

ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование

Полное наименование организации-заявителя

(проверку соответствия) \_\_\_\_\_ и его Аттестационных пунктов (при наличии)

\_\_\_\_\_ шифр аттестационного центра

на соответствие требованиям РД 03-614-03, руководящих и методических документов САСв с целью расширения области деятельности по аттестации сварочного оборудования.

**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_**Расширяемая область аттестационной деятельности:**

Группы технических устройств \_\_\_\_\_

Виды сварочного оборудования \_\_\_\_\_

**Сведения о материально-технической базе АЦ:**

Фактический адрес	Область аттестационной деятельности	
	Виды сварочного оборудования	Группы технических устройств

**Сведения об АП в составе АЦ (при расширении области аттестационной деятельности АП):**

Номер АП	Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан АП, фактический адрес АП	Область аттестационной деятельности АП	
		Виды сварочного оборудования	Группы технических устройств

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех

Полное наименование организации-заявителя

представленных сведений и обязуется:

– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра и его Аттестационных пунктов (при наличии);

– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

**Приложения:****Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Подпись

Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

М.П.

Подпись

Расшифровка подписи

## Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**РД 03-615-03**, руководящих и методических документов САСв  
**с целью расширения области деятельности**  
 по аттестации сварочных технологий

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_

Адрес организации: \_\_\_\_\_

- юридический \_\_\_\_\_

- фактический \_\_\_\_\_

- почтовый \_\_\_\_\_

Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_

Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

Банк получателя \_\_\_\_\_

Расч. счет \_\_\_\_\_

Корр. счет \_\_\_\_\_

БИК / ОГРН \_\_\_\_\_

ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование

Полное наименование организации-заявителя

(проверку соответствия) \_\_\_\_\_ на соответствие требованиям РД 03-615-03, руководящих  
 шифр аттестационного центра

и методических документов САСв с целью расширения области деятельности по аттестации сварочных технологий.

**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_**Расширяемая область аттестационной деятельности:**

Группы технических устройств \_\_\_\_\_

Способы сварки (наплавки) \_\_\_\_\_

Виды аттестации технологий \_\_\_\_\_

_____
_____
_____

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех

Полное наименование организации-заявителя

представленных сведений и обязуется:

– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия) Аттестационного центра;

– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

**Приложения:****Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Подпись

Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

М.П.

Подпись

Расшифровка подписи

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**ПБ-03-273-99, РД 03-495-02**, руководящих и методических документов САСв  
**создаваемого АП действующего АЦ**  
 по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_  
 Адрес организации: \_\_\_\_\_  
 - юридический \_\_\_\_\_  
 - фактический \_\_\_\_\_  
 - почтовый \_\_\_\_\_  
 Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_  
 Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
**Банковские реквизиты:**  
 ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
 Банк получателя \_\_\_\_\_  
 Расч. счет \_\_\_\_\_  
 Корр. счет \_\_\_\_\_  
 БИК / ОГРН \_\_\_\_\_  
 ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование  
 Полное наименование организации-заявителя  
 (проверку соответствия) Аттестационного пункта по аттестации сварщиков и специалистов сварочного  
 производства, создаваемого на базе \_\_\_\_\_ на соответствие требованиям  
 \_\_\_\_\_  
 Наименование организации  
 ПБ 03-273-99, РД 03-495-02, руководящих и методических документов САСв.

**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_

**Сведения об АП:**

Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан АП, фактический адрес АП	Область аттестационной деятельности АП	
	Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех  
 Полное наименование организации-заявителя  
 представленных сведений и обязуется:  
 – обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)  
 Аттестационного центра и его Аттестационных пунктов (при наличии);  
 – оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо  
 от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 Подпись Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
**М.П.** Подпись Расшифровка подписи

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**РД 03-614-03**, руководящих и методических документов САСв  
**создаваемого АП действующего АЦ**  
 по аттестации сварочного оборудования

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_  
 Адрес организации: \_\_\_\_\_  
 - юридический \_\_\_\_\_  
 - фактический \_\_\_\_\_  
 - почтовый \_\_\_\_\_  
 Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_  
 Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
 Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_  
 ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
 Банк получателя \_\_\_\_\_  
 Расч. счет \_\_\_\_\_  
 Корр. счет \_\_\_\_\_  
 БИК / ОГРН \_\_\_\_\_  
 ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование

Полное наименование организации-заявителя  
 (проверку соответствия) Аттестационного пункта по аттестации сварочного оборудования, создаваемого на базе  
 \_\_\_\_\_ на соответствие требованиям РД 03-614-03, руководящих  
 \_\_\_\_\_  
 Наименование организации  
 и методических документов САСв.

**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_

**Сведения об АП:**

Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан АП, фактический адрес АП	Область аттестационной деятельности АП	
	Виды сварочного оборудования	Группы технических устройств

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех

Полное наименование организации-заявителя  
 представленных сведений и обязуется:  
 – обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)  
 Аттестационного центра и его Аттестационных пунктов (при наличии);  
 – оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

**М.П.** \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**ПБ-03-273-99, РД 03-495-02, руководящих и методических документов САСв**  
**в связи с включением члена(-ов) комиссии в состав комиссии АЦ**  
 для осуществления деятельности по аттестации сварщиков и специалистов сварочного производства

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_

Адрес организации: \_\_\_\_\_

- юридический \_\_\_\_\_

- фактический \_\_\_\_\_

- почтовый \_\_\_\_\_

Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_

Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

Банк получателя \_\_\_\_\_

Расч. счет \_\_\_\_\_

Корр. счет \_\_\_\_\_

БИК / ОГРН \_\_\_\_\_

ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование

Полное наименование организации-заявителя \_\_\_\_\_

(проверку соответствия) \_\_\_\_\_ на соответствие требованиям ПБ 03-273-99,

шифр аттестационного центра \_\_\_\_\_

РД 03-495-02, руководящих и методических документов САСв в связи с включением члена комиссии в состав  
 комиссии АЦ для осуществления деятельности по аттестации сварщиков и специалистов сварочного  
 производства.

**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_**Сведения о члене(-ах)комиссии:**

Фамилия Имя Отчество	Основное место работы и должность	Номера и сроки действия удостоверения специалиста сварочного производства и удостоверения члена комиссии	Места осуществления аттестационной деятельности (номер центра, номер(а) пунктов)	Область аттестационной деятельности	
				Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех

Полное наименование организации-заявителя  
 представленных сведений и обязуется:

– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)  
 Аттестационного центра;

– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо  
 от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Подпись

Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

М.П.

Подпись

Расшифровка подписи

## Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**РД 03-613-03**, руководящих и методических документов САСв  
**в связи с включением члена(-ов) комиссии в состав комиссии АЦ**  
 для осуществления деятельности по аттестации сварочных материалов

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_

Адрес организации: \_\_\_\_\_

- юридический \_\_\_\_\_

- фактический \_\_\_\_\_

- почтовый \_\_\_\_\_

Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_

Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

*Банковские реквизиты:*

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

Банк получателя \_\_\_\_\_

Расч. счет \_\_\_\_\_

Корр. счет \_\_\_\_\_

БИК / ОГРН \_\_\_\_\_

ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование

Полное наименование организации-заявителя \_\_\_\_\_

(проверку соответствия) \_\_\_\_\_ на соответствие требованиям РД 03-613-03, руководящих  
 шифр аттестационного центра \_\_\_\_\_и методических документов САСв в связи с включением члена комиссии в состав комиссии АЦ для осуществления  
 деятельности по аттестации сварочных материалов.**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_**Сведения о члене(-ах) комиссии:**

Фамилия Имя Отчество	Основное место работы и должность	Номера и сроки действия удостоверения специалиста сварочного производства и удостоверения члена комиссии	Область аттестационной деятельности	
			Виды сварочных материалов	Группы технических устройств

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех

Полное наименование организации-заявителя \_\_\_\_\_

представленных сведений и обязуется:

– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)  
 Аттестационного центра;– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо  
 от их результатов.**Приложения:****Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подпись

Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер**

М.П.

Подпись

( \_\_\_\_\_ )  
Расшифровка подписи



## Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**РД 03-614-03**, руководящих и методических документов САСв  
**в связи с включением члена(-ов) комиссии в состав комиссии АЦ**  
 для осуществления деятельности по аттестации сварочного оборудования

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_

Адрес организации: \_\_\_\_\_

- юридический \_\_\_\_\_

- фактический \_\_\_\_\_

- почтовый \_\_\_\_\_

Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_

Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_

ИНН/КПП \_\_\_\_\_

Банк получателя \_\_\_\_\_

Расч. счет \_\_\_\_\_

Корр. счет \_\_\_\_\_

БИК / ОГРН \_\_\_\_\_

ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование

Полное наименование организации-заявителя \_\_\_\_\_

(проверку соответствия) \_\_\_\_\_ на соответствие требованиям РД 03-614-03, руководящих  
 шифр аттестационного центра \_\_\_\_\_и методических документов САСв в связи с включением члена комиссии в состав комиссии АЦ для осуществления  
 деятельности по аттестации сварочного оборудования.**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_**Сведения о члене(-ах) комиссии:**

Фамилия Имя Отчество	Основное место работы и должность	Номера и сроки действия удостоверения специалиста сварочного производства и удостоверения члена комиссии	Область аттестационной деятельности	
			Виды сварочного оборудования	Группы технических устройств

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех

Полное наименование организации-заявителя \_\_\_\_\_

представленных сведений и обязуется:

– обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)  
 Аттестационного центра;– оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо  
 от их результатов.**Приложения:****Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Подпись

Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

М.П.

Подпись

Расшифровка подписи

## Фирменный бланк организации-заявителя

Исх.№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

В НАКС

**ЗАЯВКА**

на проведение экспертного обследования (проверки соответствия) на соответствие требованиям  
**РД 03-615-03**, руководящих и методических документов САСв  
**в связи с включением члена(-ов) комиссии в состав комиссии АЦ**  
 для осуществления деятельности по аттестации сварочных технологий

**Сведения об организации-заявителе:**

Полное наименование \_\_\_\_\_  
 Адрес организации: \_\_\_\_\_  
 - юридический \_\_\_\_\_  
 - фактический \_\_\_\_\_  
 - почтовый \_\_\_\_\_  
 Должность, Ф. И. О. руководителя организации \_\_\_\_\_  
 Телефон, факс, адрес электронной почты \_\_\_\_\_  
 Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_  
 ИНН/КПП \_\_\_\_\_  
 Банк получателя \_\_\_\_\_  
 Расч. счет \_\_\_\_\_  
 Корр. счет \_\_\_\_\_  
 БИК / ОГРН \_\_\_\_\_  
 ОКПО / ОКВЭД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ просит провести экспертное обследование

Полное наименование организации-заявителя \_\_\_\_\_  
 (проверку соответствия) \_\_\_\_\_ на соответствие требованиям РД 03-615-03, руководящих  
 шифр аттестационного центра \_\_\_\_\_  
 и методических документов САСв в связи с включением члена комиссии в состав комиссии АЦ для осуществления  
 деятельности по аттестации сварочных технологий.

**Ф. И. О. руководителя Аттестационного центра** \_\_\_\_\_

**Сведения о члене(-ах) комиссии:**

Фамилия Имя Отчество	Основное место работы и должность	Номера и сроки действия удостоверения специалиста сварочного производства и удостоверения члена комиссии	Область аттестационной деятельности	
			Способы сварки (наплавки)	Группы технических устройств

\_\_\_\_\_ гарантирует полноту и достоверность всех

Полное наименование организации-заявителя \_\_\_\_\_  
 представленных сведений и обязуется:  
 – обеспечить необходимые условия для проведения экспертного обследования (проверки соответствия)  
 Аттестационного центра;  
 – оплатить все расходы, связанные с проведением экспертного обследования (проверки соответствия), независимо  
 от их результатов.

**Приложения:**

**Руководитель организации-заявителя (должность)** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

**М.П.** \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_ Расшифровка подписи \_\_\_\_\_