

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА АККРЕДИТАЦИЮ**

Прошу провести аккредитацию при **Ассоциации АУ «ГАРАНТИЯ»**

---

(Ф.И.О., дата и номер свидетельства о регистрации, ИНН)

---

(паспортные данные, фактический адрес, телефоны, факс, E-mail)

---

(банковские реквизиты)

---

(номер страхового полиса, когда и кем выдан)

на оказание услуг по следующему виду деятельности:

---

(осуществляемый вид деятельности, лицензия, номер, когда и кем выдана)

С Положением об аккредитации при **Ассоциации АУ «ГАРАНТИЯ»** ознакомлен и согласен.

---

М.П.

(подпись)

Ф.И.О.