**AНКЕТА КАНДИДАТА В ЧЛЕНЫ**

**Ассоциации «Саморегулируемая организация**

**«Национальная Ветеринарная Палата»**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Полное наименование: |  |
| 1. Сокращенное наименование: |  |
| 1. Коды ОКВЭД: |  |
| 1. Год создания: |  |
| 1. Год государственной регистрации: |  |
| 1. Ветеринарная деятельность является основной или вспомогательной? |  |
| 1. Количество сотрудников: |  |
| * 1. Всего (включая вспомогательный персонал): |  |
| * 1. Ветеринарных врачей: |  |
| 1. Общее количество сотрудников в сети клиник (при наличии сети): |  |
| 1. Уставный капитал (руб.): |  |
| 1. Площадь ветеринарной клиники (клиник) (кв.м.): |  |
| 1. Дипломы, награды организации (при наличии): |  |
| 1. Членство в некоммерческих организациях, (ассоциациях, союзах, ТПП, объединениях работодателей, некоммерческих партнерствах): |  |
| 1. Наличие договоров страхования: | * гражданской ответственности, которая может наступить в случае причинения вреда вследствие недостатков ветеринарных услуг * иных рисков, связанных с выполнением ветеринарных услуг * работников от несчастных случаев |
| 1. Наличие сертификатов: | * Работы и услуги в области ветеринарии * Система менеджмента качества (ГОСТ ИСО 9001) |
| **13.1** Сертификат системы менеджмента качества:  а) Орган по сертификации:  б) Дата окончания действия сертификата:  в) Система сертификации: |  |

* Подтверждаю достоверность предоставленных сведений:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ФИО подпись

* Даю согласие на обеспечение Ассоциации «Саморегулируемая организация «Национальная Ветеринарная Палата» открытости информации, содержащейся в Анкете для размещения данных в реестре членов:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ФИО подпись

|  |  |
| --- | --- |
| Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (подпись, печать) | (фамилия, инициалы) |

|  |
| --- |
| Дата заполнения: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
|  |