

**ЗАЯВКА/ ORDER****за контрол на апаратура/ of equipment inspection**Дата/ *Date* :Относно/ *Subject* :Контролът да се проведе съгласно/ *Inspection shall be carried out acc. to* :Възложител/ *Client* :Апаратура, тип (описание) марка/ *Equipment, type (description), Brand* :Производител/ *Manufacturer* :Идентификационен (сериен, регистрационен) №/ *Identification (serial, reg.) No.* :Други/ *Other* :

---

*Попълва се от НБРК към ОКА:*

Планиране на контрола съгласно:

Декларирам, че е оценен риска за безпристрастността на НБРК към ОКА и няма взаимовръзки на основа: собственост, ръководство, управление, персонал, споделени ресурси, финанси, договори, маркетинг и плащане на комисионни или други стимули за привличане на нови клиенти между ОКА (включително и неговия персонал) и обекта на контрол

Ръководител НБРК към ОКА:

---

Сертификатът да се издаде на/  Български/  Българо-английски/*Certificate shall be issued in:* *Bulgarian;* *Bulgarian/English*Телефон за контакт/ *Phone for contact* :Факс/ *Fax* :Име и фамилия/ *Name and surname* :Подпис/ *Signature* :