

**Azərbaycan Respublikasının İqtisadiyyat Nazirliyi
yanında Antiinhisar və İstehlak Bazarına Nəzarət
Dövlət Xidmətinin tabeliyində "Azərbaycan
Akkreditasiya Mərkəzi" publik hüquqi şəxsə**

Xahiş edirəm _____
(fiziki və ya hüquqi şəxsin adı, ünvanı, vergi ödəyicisinin eyniləşdirmə nömrəsi və ya təşkilatın adı, ünvanı)

(uyğunluğun qiymətləndirilməsi fəaliyyətinin adı)

_____ akkreditasiyasını keçirəsiniz.

Qoşma: (müraciətə əlavə olunan sənədlərin adı və vərəqlərin sayı)

Müraciət etmiş şəxslə əlaqə vasitələri _____
(telefon nömrəsi, elektron poçt ünvanı)

(fiziki şəxsin, hüquqi şəxsin və ya təşkilat rəhbərinin adı, soyadı)

(imza)

“ ” _____ 20__ il

Qeyd. Hüquqi şəxsin və ya təşkilatın müraciəti möhürlə təsdiq edilməlidir.