

## ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОРГАНА ЗА ВАЛИДАЦИЯ И ВЕРИФИКАЦИЯ

1. Наименование/идентификация на юридическото лице:

2. Наименование /идентификация на Органа за валидация и верификация:

3. Адреси:

3.1. Адрес на регистрацията на юридическото лице:

Населено място \_\_\_\_\_ жк./ул./бул. \_\_\_\_\_

П.К \_\_\_\_\_ тел. (вкл. код на населеното място): \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

3.2. Адрес за кореспонденция:

Населено място \_\_\_\_\_ жк./ул./бул. \_\_\_\_\_

П.К \_\_\_\_\_ тел. (вкл. код на населеното място): \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

3.3. Адрес/и (офис/помещение и **виртуални местонахождения\***), за които органа за валидация и верификация кандидатства за акредитация:

Населено място \_\_\_\_\_ жк./ул./бул. \_\_\_\_\_

П.К \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

тел. (вкл. код на населеното място): \_\_\_\_\_ мобилен телефон: \_\_\_\_\_

**Виртуални местонахождения\* (ако има такива):**

4. ЕИК

5. Има ли държавата дял в юридическото лице и какъв е нейния дял \_\_\_\_\_ %

6. РЪКОВОДСТВО:

6.1. Ръководител на юридическото лице, искащо акредитация:

Име, презиме, фамилия - \_\_\_\_\_

6.2. Ръководител на Верификационния орган:

Име, презиме, фамилия - \_\_\_\_\_

6.3. Упълномощен с документ представител от Верификационния орган, определен за връзка с органа по акредитация:

Име, презиме, фамилия - \_\_\_\_\_

6.4. Заместници на ръководния персонал:

Име, презиме, фамилия - длъжност - \_\_\_\_\_

7. Получавана ли е консултация:  Да, посочете институцията: \_\_\_\_\_  Не

(наименование и адрес)

(посочва се органа по акредитация, сертификат за акредитация №/дата, прилага се копие от сертификата)

\* Виртуално местонахождение - Виртуалното местонахождение е онлайн среда, позволяваща на персонала да изпълнява процеси, например в "облачна среда".

РЪКОВОДИТЕЛ НА ОРГАН ЗА ВАЛИДАЦИЯ И ВЕРИФИКАЦИЯ - Подпис: \_\_\_\_\_

Име и фамилия: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_ РЪКОВОДИТЕЛ НА ЮРИДИЧЕСКОТО ЛИЦЕ - Подпис: \_\_\_\_\_

Име и фамилия: \_\_\_\_\_

Версия 1

Дата на създаване 26.11.2021 г.