Приложение 1

к Правилам сертификации субъектов хозяйствования, осуществляющих агентскую деятельность по продаже и бронированию авиационных перевозок на территории Донецкой Народной Республики (пункт 6.2)

Образец

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю  органа по сертификации  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(фамилия, инициалы)* |

**ЗАЯВКА**

**на проведение сертификации осуществления агентской деятельности по продаже и бронированию авиационных перевозок на территории Донецкой Народной Республики**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование субъекта хозяйствования, осуществляющего агентскую деятельность по продаже и бронированию авиационных перевозок (далее - заявитель))*

Банковские реквизиты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Местонахождение агентства (фактический адрес ведения хозяйственной деятельности):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Местонахождение филиалов агентства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адреса AFTN, SITA, адреса в других сетях передачи данных (указать каких) (при их наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(фамилия, инициалы руководителя)*

Продолжение приложения 1

заявляет, что осуществление агентской деятельности по продаже и бронированию авиационных перевозок на территории Донецкой Народной Республики соответствует требованиям «Правил сертификации субъектов хозяйствования, осуществляющих агентскую деятельность по продаже и бронированию авиационных перевозок на территории Донецкой Народной Республики» и просит провести сертификацию данной деятельности на соответствие требованиям, указанным в нормативном правовом акте.

2. Заявитель обязуется:

выполнять все условия сертификации;

обеспечивать стабильность характеристик сертифицируемой агентской деятельности по продаже и бронированию авиационных перевозок, маркированной знаком соответствия;

оплатить все расходы, связанные с проведением сертификации агентской деятельности по продаже и бронированию авиационных перевозок.

Приложения:

копия устава или уставного договора (для юридического лица), заверенные печатью и подписью руководителя агентства;

копия свидетельства о регистрации в качестве юридического лица или физического лица-предпринимателя в Донецкой Народной Республике, заверенная печатью и подписью руководителя агентства;

копия отчета о финансовых результатах за последний отчетный период. Для вновь созданного предприятия, в случае отсутствия отчета о финансовых результатах - письмо на фирменном бланке агентства о его отсутствии;

копия акта последней аудиторской проверки (при наличии) или копия акта последней проверки финансово-хозяйственной деятельности агентства налоговыми органами (при наличии), заверенные печатью и подписью руководителя агентства. В случаеесли на момент подачи заявки в агентстве не проводились аудиторская проверка и проверка финансово-хозяйственной деятельности налоговыми органами - письмо на фирменном бланке агентства об отсутствии соответствующих проверок;

письмо на фирменном бланке субъекта хозяйствования об отсутствии задолженности перед бюджетом Донецкой Народной Республики по заработной плате и налогам;

копии документов, подтверждающих право пользования помещением агентства, заверенные печатью и подписью руководителя агентства;

копии документов, подтверждающих аккредитацию офисов агентства в ИАТА (при наличии) заверенные печатью и подписью руководителя агентства;

Продолжение приложения 1

сведения о персонале агентства;

копия договора о наличии расчетного счета в Центральном Республиканском Банке Донецкой Народной Республики, заверенная печатью и подписью руководителя агентства.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*Должность руководителя, наименование заявителя)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

М.П.

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.