ФОРМА

Директорові

Державного науково-дослідного експертно-криміналістичного центру МВС України

Прізвище, ініціал(и)

Прізвище, ім’я, по батькові
або назва юридичної особи, контактні дані

**ЗВЕРНЕННЯ**

**Про надання інформації**

**з Реєстру ОВП**

Прошу Вас надати інформацію (щодо дійсності видачі документів
за результатами оцінки відповідності (сертифікації) продукції в ДНДЕКЦ МВС, найменування сертифікованої продукції, номерів сертифікатів тощо).

Дата Підпис

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