**Firma:** .............................. IČ: ..............................

 DIČ: ..............................

Statutární zástupce: .............................. Mobilní telefon:

 E mail: ..............................

Kontaktní osoba: .............................. Mobilní telefon: ..............................

 E-mail: ..............................

Sídlo firmy:

Ulice: ..............................

PSČ: ..............................

Město: ..............................

**Přihlašujeme se k posouzení kvality podnikání jako dodavatel**

[ ]  Poplachových zabezpečovacích a tísňových systémů

[ ]  Kamerových dohledových systémů (dohledových videosystémů)

[ ]  Systémů kontroly vstupu

[ ]  Mechanických zábranných systémů

Bereme na vědomí, že posouzení proběhne podle směrnice č. 3 AGA **Pravidla pro osvědčování**

**kvality členských firem**. Příslušnou dokumentaci dodáme v elektronické nebo písemné podobě.

Souhlasíme s tím, že si AGA z veřejných registrů (živnostenský rejstřík, obchodní rejstřík) pořídí kopie příslušných listin a prohlašujeme, že v těchto registrech jsou k datu podání přihlášky aktuální údaje.

Souhlasíme s tím, že AGA, může auditem na místě ve firmě a na vybrané montáži ověřit deklarované skutečnosti.

V ..............................dne: ..............................

Přihlášku podává: ..............................

*(jméno, funkce)*

Poznámky