

2. Дані про окремий структурний підрозділ оператора та/або ООВ, які здійснювали випробування показників якості

Код рядка	Назва окремого структурного підрозділу оператора та/або акредитованого органу з оцінки відповідності (ООВ)	Серія, номер, дата отримання атестата акредитації (за наявності)	Номер, дата протоколу випробувань	Період, протягом якого здійснювались випробування
A	1000	2000	3000	4000
1001	відділ контролю якості мереж та послуг		1, 12.01.2018р.	01.01.2017р. - 31.12.2017р.

* Тільки для підприємств державного сектору.

** При первинному заповненні форми інформація не заповнюється.

*** Рівні показників (параметрів) якості, які були визначені під час проведення випробувань оператором та/або акредитованим органом з оцінки відповідності (ООВ).

Друковане періодичне видання, в якому оприлюднена інформація про якість послуг (назва, номер, дата) :

Адреса веб-сторінки, на якій оприлюднена інформація про якість послуг: www.sovuz.in.ua

Керівник (власник) _____

Шапоренко Юрій Миколайович

М.П.

(підпис)

(П.І.Б.)

Виконавець _____ **Шапоренко Юрій Миколайович**

(підпис)

(П.І.Б.)

адреса електронної пошти:

телефон:

факс: немає _____