**ПРАВИЛА ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИЙ**

**Апелляция** – запрос представителя объекта оценки соответствия в орган по оценке соответствия о пересмотре решения, принятого этим органом в отношении данного объекта

* + 1. Заявитель вправе подать апелляцию в ОСП ООО «ЦСМ» (далее по тексту – ОСП) с запросом о пересмотре Решения по жалобе, принятого ОСП в отношении данного объекта, по результатам выполнения работ по подтверждению соответствия, связанных с основной деятельностью ОСП.
    2. При рассмотрении апелляции между ОСП и Заявителем обеспечивается своевременность, объективность, справедливость, беспристрастность и конфиденциальность.
    3. Непосредственное рассмотрение апелляции осуществляет Комиссия по апелляциям (далее - Комиссия) в соответствии с предметом апелляции. В рассмотрении апелляции не принимают участие Лица, имеющие отношение к предмету апелляции.
    4. Результатом работы Комиссии по апелляциям является решение возникшей проблемы или мотивированный отказ.
    5. В случае несогласия с Решением по апелляции, Заявитель имеет право обжаловать решение, обратившись в вышестоящие инстанции.
    6. Апелляция подаётся в письменном виде по почте, факсу, на электронный адрес ОСП на имя Председателя комиссии по апелляциям по установленной форме (Форма апелляции).
    7. При получении апелляции Комиссия осуществляет её рассмотрение только после подтверждения факта её отношения к деятельности по оценке соответствия, Решению по жалобе, принятого ОСП в отношении данного объекта
    8. Для рассмотрения апелляции и выработки дальнейших действий в её отношении Комиссия проводит сбор необходимой информации, проверку достоверности апелляции, её оценку, запрашивает, при необходимости, дополнительную информацию по предмету апелляции и вырабатывает предложения по дальнейшим действиям так, чтобы окончательное Решение по апелляции было принято не позднее 10 рабочих дней со дня её поступления в ОСП.
    9. Если на Решение по апелляции в течение 30 календарных дней с момента его отправления не поступило возражения от Заявителя, оно считается принятым.

# Приложение 4 Форма апелляции

|  |
| --- |
| Председателю комиссии по апелляциям |
| ОСП ООО «ЦСМ» |
|  |
| *фамилия, инициалы* |

**АПЕЛЛЯЦИЯ**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ г.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявитель:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *полное наименование Заявителя* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *сведения о государственной регистрации Заявителя (ОГРН, ОГРНИП,)* | | | | | | | | | | |
| Место нахождения: | | | |  | | | | | | |
|  | | | | *юридический адрес (включая наименование государства)* | | | | | | |
| Фактический адрес: | | | |  | | | | | | |
|  | | | | *фактический адрес (включая наименование государства)* | | | | | | |
| Телефон: | | |  | | | | | | | |
| Факс: |  | | | | | | | | | |
| Адрес электронной почты: | | | | | | |  | | | |
| **В лице:** | |  | | | | | | | | |
|  | | *фамилия, имя, отчество контактного лица* | | | | | | | | |
| **Объект апелляции:** | | | | |  | | | | | |
| **Суть апелляции:** | | | | | | | | | | |
| Дата возникновения | | | | |  | | | | | |
| Описание разногласия: | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| **Дополнительная информация:** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| *перечень прилагаемых документов* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Руководитель организации** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | *подпись* |  | *инициалы, фамилия* |
| М.П. | | | | | | | | | | |