# Приложение 4

## **Форма заявки на проведение фрагментарного тестирования программного продукта**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Автономная некоммерческая организация  «Центр по внедрению и развитию формата ИксБиАрЭл» | | | | | |
|  | | | | | | | | | 125375, город Москва, Тверская улица,  дом 22б строение 3 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_ от \_\_.\_\_.20\_\_**  **на проведение фрагментарного тестирования программного продукта** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование организации-разработчика программного продукта (далее - заявителя)), | | | | | | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | | | | | | |
| (ИНН/ОГРН) | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический (фактический) адрес | | | | | |  | | | | | | | |
| Телефон |  | | | | | | | | | | | e-mail |  |
| **в лице** |  | | | | | | | | | | | | |
|  | (ФИО руководителя) | | | | | | | | | | | | |
| **просит провести фрагментарное тестирование программного продукта** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование программного продукта) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (версия программного продукта, дата выпуска) | | | | | | | | | | | | | |
| **на соответствие требованиям** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование и обозначение соответствующих документов) | | | | | | | | | | | | | |
| **по функциональности программного продукта** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (обозначение функциональности программного продукта) | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| (тип отчетности и сегмент рынка с указанием тестируемой версии таксономии XBRL Банка России) | | | | | | | | | | | | | |
| **Обязуемся выполнять порядок фрагментарного тестирования программных продуктов.**  **Подтверждаем возможность использования системы электронного документооборота Контур.диадок для обмена деловой документацией.** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **Руководитель организации** | | | | |  | | | | |  |  | | |
| М.П. | | | | | (подпись) | | | | |  | (расшифровка подписи) | | |