# 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) |