|  |  |
| --- | --- |
|  | **Орган по сертификации "ЦЕНТР ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ" Общество с ограниченной ответственностью «ОС ЦПС» (аттестат аккредитации RA.RU.11НА99)** |
|  | наименование органа по сертификации |
|  | **630102, Россия, Новосибирская область, город Новосибирск, улица Шевченко, дом 4** |
|  | адрес |

**ЗАЯВКА**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ В СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ «СертКонтроль»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  |  **от** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

**Заявитель:**   |
| наименование организации заявителя - изготовителя, продавца (далее заявитель) |
| ОКПО: |
| код ОКПО или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя |
| **Юридический адрес:** |
| **банковские реквизиты:**  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **телефон:**  | **факс:**  | **телекс:**  |

  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **в лице** |   |

фамилия, имя, отчество руководителя  |
| **просит провести добровольную сертификацию продукции:** |
|  |
| наименование продукции |
| **код ТН ВЭД:**  |
| **код ОКПД 2:** |
|  |
| серийный выпуск, или партия определенного размера или единица продукции |
|  |
| **выпускаемой по**  |
| наименование и обозначение документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец-эталон) |
| **на соответствие требованиям:** |
| наименование и обозначение нормативных документов |
| **по схеме**  |
| номер схемы сертификации |
| **Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.** |
| **Дополнительные сведения:**  |
| **Ответственное лицо:** |
| ФИО, должность |
| **Номер телефона:** |
| **Адрес электронной почты:** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
| **Главный бухгалтер** |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
| **М. П.** |  |  | **Дата:**  |