|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Оценку соответствия провести:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  ФИО эксперта дата и подпись Руководителя ОС  Анализ и принятие решение:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  ФИО эксперта дата и подпись Руководителя ОС | | | | | | | В Орган по сертификации продукции  Кабардино-Балкарского филиала  ФБУ «Северо-Кавказский ЦСМ»  наименование органа по сертификации, включая организационно-правовую форму  360017, КБР, г. Нальчик, ул. Эльбердова, 45  место нахождения (адрес юридического лица)  № RA.RU.11ПК45  уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц | | | | |
| **ЗАЯВКА** | | | | | | | | | | | |
|  | | | **№** | | |  | | | **от** |  |  |
| на проведение сертификации продукции на соответствие требованиям нормативных документов (добровольная сертификация) | | | | | | | | | | | |
| **Заявитель:** | | | | | | | | | | | |
| полное наименование заявителя/ фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя (изготовитель, поставщик, продавец, уполномоченный представитель для иностранных изготовителей) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| регистрационный или учетный (индивидуальный, идентификационный) номер заявителя, присваиваемый при государственной регистрации юридического лица или физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, в соответствии с законодательством государств-членов | | | | | | | | | | | |
| Место нахождения: | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | адрес юридического лица (включая наименование государства на русском языке)/место жительства индивидуального предпринимателя | | | | | | | |
| Адрес места осуществления деятельности: | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | ﻿  адрес (адреса) места осуществления деятельности (включая наименование государства на русском языке, в случае если адреса различаются) | | | | | | | |
| Номер телефона: | | | |  | | | | | | | |
| Адрес эл. почты: | | | |  | | | | | | | |
| **В лице:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации-Заявителя | | | | | | | | | | | |
| **просит провести сертификацию продукции:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| наименование и обозначение продукции и (или) иное условное обозначение, присвоенное изготовителем продукции (при наличии)  название продукции (при наличии); иные сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию (при наличии) | | | | | | | | | | | |
| **выпускаемой в соответствии с:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| наименование и обозначение документа (документов), в соответствии с которым изготовлена продукция (стандарт, стандарт организации, технические условия или иной документ) (при наличии) | | | | | | | | | | | |
| **Код ТН ВЭД ЕАЭС (Код ОКПД 2)** | | | | | | | |  | | | |
| **Наименование объекта сертификации:** | | | | | | | |  | | | |
|  | серийный выпуск, партия или единичное изделие), для партии указывается размер партии, для единичного изделия - заводской номер изделия, дополнительно в обоих случаях приводятся реквизиты товаросопроводительной документации | | | | | | | | | | |
| **Изготовитель:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| полное наименование изготовителя/ фамилия, имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя | | | | | | | | | | | |
| Место нахождения: | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | адрес юридического лица (включая наименование государства на русском языке)/ место жительства индивидуального предпринимателя | | | | | | |
| Адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции: | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | в случае если адреса различаются (включая наименование государства на русском языке) | | | | | | | |
| **На соответствие требованиям:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| наименование нормативного документа | | | | | | | | | | | |
| **Схема сертификации:** | |  | | | | | | | | | |
| **Перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия требованиям нормативных документов:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

перечень заверенных копий документов

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Дополнительная информация:** | | |
|  | | |
| Условия и сроки хранения продукции, срок годности и др.  **Заявитель гарантирует:**  - выполнять все требования, установленные в нормативном документе, на соответствие которому проводится подтверждение соответствия продукции, и правила сертификации;  - принимать необходимые меры по контролю выполнения установленных требований к объектам подтверждения соответствия, рассмотрению жалоб;  - обеспечить условия для отбора образцов (проб) должным образом идентифицированной продукции; обеспечить соответствие реализуемой продукции требованиям нормативных документов, на соответствие которому (которым) проводится подтверждение соответствия продукции; маркировать знаком системы сертификации только сертифицированную продукцию;  - при установлении несоответствия продукции требованиям нормативных документов принимать меры по недопущению реализации этой продукции;  - оплатить все расходы по проведению сертификации.  **Руководитель организации** | | |
|  | подпись | фамилия, инициалы, |
|  |  |  |

М.П.