Орган по сертификации Федерального бюджетного учреждения

«Государственный региональный центр стандартизации,

метрологии и испытаний в Ставропольском крае,

Республике Ингушетия и Карачаево-Черкесской Республике»

полное наименование органа по сертификации

355035, Ставропольский край, г. Ставрополь ул. Доваторцев 7А

Номер телефона +78652357116, +78652991853

адрес электронной почты sertif26@skcsm.ru.

Место нахождения, номер телефона, адрес электронной почты

уникальный номер записи об аккредитации в реестре

аккредитованных лиц RA.RU.1ХХХХХ

ЗАЯВКА

на проведение сертификации продукции, подлежащей обязательному подтверждению соответствия,

согласно постановлению правительства РФ от 23.12.2021г №2425

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявитель: | | | | |
| наименование заявителя - юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя | | | | |
|  | | | | |
| место нахождения (адрес юридического лица) или адрес места жительства ИП и адрес места осуществления деятельности, номер ОГРН  (ОГРНИП), номер телефона, адрес электронной почты | | | | |
|  | | | | |
| в лице | | | | |
| должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации - изготовителя, поставщика | | | | | |
| просит провести обязательную сертификацию продукции: | | | | | |
|  | | | | | |
| полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию | | | | | |
| продукция изготовлена в соответствии с | | | | | |
| код ТН ВЭД: | | | | | |
| код ОКПД 2: | | | | | |
|  | | | | | |
| наименование типа объекта подтверждения соответствия (серийный выпуск, партия или единичное изделие), реквизиты товаросопроводительной документации, договора (контракта) | | | | | |
| выпускаемую изготовителем: | | | | | |
|  | | | | | |
| наименование изготовителя - юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, место нахождения (адрес юридического лица) и адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности по изготовлению продукции, номер телефона | | | | | |
| на соответствие требованиям: | | | | | |
| наименование и обозначение нормативных документов  по схеме , предусматривающей | | | | | |
| номер схемы сертификации и ее описание | | | | | |
| Представленные документы: | | | | | |
| перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия продукции заявленным требованиям | | | | | |
| Дополнительные сведения: | | | | | |
|  | | | | | |
| Заявитель обязуется выполнять правила сертификации. | | | | | |
| Руководитель организации |  |  |  | |
|  | подпись |  | фамилия имя отчество | |