|  |  |
| --- | --- |
|  | 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, включая организационно-правовую форму |
|  | 355035, Ставропольский край, г. Ставрополь ул. Доваторцев 7А  Номер телефона: +78652357116, +78652991853,  адрес электронной почты: sertif26@skcsm.ru. |
|  | место нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты |
|  | уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.1ХХХХХ |
|  |  |

**ЗАЯВКА**

**на проведение сертификации добровольной сертификации продукции**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **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 добровольную 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 |

|  |
| --- |
| **ПРИЛОЖЕНИЕ №** |
| **К ЗАЯВКЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_** | |

|  |
| --- |
| **Перечень продукции** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **код ОКПД 2**  **код ТН ВЭД** | **Наименование и обозначение продукции,**  **ее изготовитель** | **Обозначение документации,**  **по которой выпускается продукция** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |  |
|  | подпись |  | фамилия имя отчество |
|  | **М. П.** |  |  |
|  |  |  | Лист |