|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 |
|  | **Место нахождения (адрес юридического лица): Ставропольский край, 355035 г.** **Ставрополь ул. Доваторцев 7А Адрес места осуществления деятельности:** **Ставропольский край, 355035 г. Ставрополь ул. Доваторцев 7А.** **Номер телефона: +78652357116, +78652991835,** **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** |
|  | регистрационный номер аттестата аккредитации, дата выдачи |

**ЗАЯВКА**

**на проведение сертификации услуги (работы) в системе добровольной сертификации «Национальная система сертификации» (РОСС RU.001.03НСС0**)

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

Заявитель

полное и сокращенное (при наличии) наименование организации-заявителя

основной государственный регистрационный номер (ОГРН/ОГРНИП), ОКПО и банковские реквизиты организации-

заявителя (р/с, банк, к/с, БИК)

адрес местонахождения и места осуществления деятельности организации-заявителя, включая филиалы, имеющие отношение к объекту сертификации

телефон, адрес электронной почты организации-заявителя

в лице

должность, ФИО руководителя (уполномоченного лица) организации-заявителя

просит провести сертификацию услуг (работ)

наименование группы (подгруппы, вида) услуги, код ОКПД2

на соответствие положениям

обозначение и наименование документа по стандартизации

по схеме

указание на схему сертификации в соответствии с ГОСТ Р 54659-2011

Дополнительные сведения

перечень сведений, документов, представляемых с заявкой в качестве доказательств соответствия

Заявитель обязуется выполнять правила проведении добровольной сертификации в системе добровольной сертификации «Национальная система сертификации», соблюдать требования к сертификации и предоставлять любую информацию, необходимую для оценки

Руководитель организации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| подпись |  | инициалы, фамилия |

М.П.

|  |
| --- |
| **ПРИЛОЖЕНИЕ №**  |

|  |
| --- |
| **К ЗАЯВКЕ № от**  |

|  |
| --- |
| **Перечень услуг (работ)**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Код** **услуги****(работы)** | **Наименование****услуги (работы)** | **Обозначение нормативной и технической документации, регламентирующей характеристики (показатели) услуги (работы), подтверждаемые при сертификации** | **Дополнительная****информация** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  | **М. П.** |  |  |
|  |  |  | Лист 1 |