Руководителю (уполномоченному лицу)

Органа по сертификации Федерального бюджетного учреждения

«Государственный региональный центр стандартизации,

метрологии и испытаний в Северо-Кавказском федеральном округе»

полное наименование органа по сертификации

355029, Ставропольский край, г.о. город Ставрополь, г. Ставрополь,

ул. Доваторцев, д. 7а

место нахождения (адрес места осуществления деятельности)

уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.11НЕ98 от 14.09.2023 г

номер записи в реестре аккредитованных лиц, дата внесения

номер телефона +78652357116,

адрес электронной почты sertif26@skcsm.ru.

номер телефона, адрес электронной почты

**ЗАЯВКА**

**на проведение добровольной сертификации продукции**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявитель**  полное наименование заявителя - для юридического лица или  фамилия, имя и отчество (при наличии) - для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя  Место нахождения (адрес юридического лица) или место жительства:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места осуществления деятельности:  место нахождения (адрес юридического лица) и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае, если адреса различаются) - для юридического лица или место жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае, если адреса различаются) - для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя  ОГРН(ИП)  регистрационный или учетный (индивидуальный, идентификационный) номер заявителя, присваиваемый при государственной регистрации юридического лица или физического лица в качестве индивидуального предпринимателя в соответствии с законодательством государств-членов  Банковские реквизиты:   |  |  | | --- | --- | | номер корреспондентского счета |  | | номер расчетного счета |  | | банковский идентификационный код (БИК) |  | | полное наименование банка |  | | идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) |  | | код причины постановки на учет (КПП). |  |   Номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Адрес электронной почты:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **в лице** | | | |
| должность, фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя юридического лица или лица организации-заявителя, уполномоченного в соответствии с законодательством государства-члена обращаться в орган по сертификации продукции с заявкой (с указанием наименования и реквизитов уполномочивающего документа) | | | |
| **Изготовитель** | | | |
| полное наименование изготовителя - для юридического лица или  фамилия, имя и отчество (при наличии) - для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя | | | |
| Место нахождения (адрес юридического лица) или место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции:  место нахождения (адрес юридического лица) и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции (в случае, если адреса различаются) - для юридического лица и его филиалов, которые изготавливают продукцию или место жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции (в случае, если адреса различаются) - для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя | | | |
| **просит провести добровольную сертификацию продукции:** | | | |
| наименование и обозначение продукции и иное условное обозначение, присвоенное изготовителем (при наличии);  название продукции (при наличии); иные сведения о продукции, обеспечивающие ее идентификацию (при наличии); | | | |
| **код (коды)ТН ВЭД:** | | | |
| **код (коды)ОКПД 2:** | | | |
| **изготовлена в соответствии с** | | | |
| обозначение и наименование документа, в соответствии с которым изготовлена продукция (стандарт, стандарт организации,  технические условия или иной документ) (при наличии) | | | |
|  | | | |
| наименование объекта сертификации (серийный выпуск, партия).  Для продукции серийного выпуска производится запись "серийный выпуск". Для партии продукции указывается размер партии. | | | |
|  | | | |
| реквизиты контракта (договора поставки), товаросопроводительных документов, идентифицирующих партию, в том числе ее размер. | | | |
| **по схеме** | | | |
| выбранная заявителем схема сертификации | | | |
| **на соответствие требованиям:** | | | |
| обозначение нормативного документа с указанием пунктов, подпунктов (при необходимости) | | | |
| **Заявитель обязуется выполнять условия и правила сертификации.**  **Заявка на подтверждение соответствия данной продукции в другие органы по сертификации не подавалась.**  **Оплата работ по проведению добровольной сертификации гарантируется.** | | | |
| **К заявке прилагаются следующие документы:** | | | |
| перечень документов, прилагаемых заявителем к заявке | | | |
| **Дополнительные сведения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Руководитель юридического лица**  **или индивидуальный предприниматель** |  |  |  |
| **М.П.** | подпись |  | Ф.И.О. |

**ПРИЛОЖЕНИЕ №**

**К ЗАЯВКЕ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Перечень продукции**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **код (коды) ТН ВЭД**  **код (коды) ОКПД 2** | **Наименование и обозначение продукции,**  **ее изготовитель** | **Обозначение и наименование документа,**  **по которому выпускается продукция** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель юридического лица**  **или индивидуальный предприниматель** |  |  |  |
| **М.П.** | подпись |  | Ф.И.О. |
|  |  |  | Лист |