|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | Орган по сертификации продукции  ООО «ПРОММАШ ТЕСТ» | | | | | | | |
|  | | | | | | | 115114, г. Москва, Дербеневская Набережная, д. 11, помещение 60 | | | | | | | |
| **ЗАЯВКА** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **№** | |  | | | **от** | |  | | |  | |
| **на проведение сертификации ворот** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявитель:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование организации-заявителя | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес: | |  | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес: | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| ИНН: | |  | | | | | | | | | | | |
| Телефон: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Факс: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Е-mail: | | | |  | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты: | |  | | | | | | | | | | | |
| **В лице:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество руководителя | | | | | | | | | | | | | | |
| **просит провести обязательную сертификацию ворот:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование, идентифицирующие признаки | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **по схеме\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  обозначение схемы сертификации | | | | | | | | | | | | | | |
| **Изготовитель:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование и место нахождения изготовителя  **выпускаемой в соответствии** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | обозначение документа, по которому изготавливаются ворота (при наличии) | | | | | | | | | | | | |
| **Код по действующему классификатору продукции\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**    **ТН ВЭД ТС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **серийный выпуск, партия, единичные ворота (подчеркнуть)**  **находящиеся:** | | | | | | | | | | | | | | |
| место нахождения ворот (указывается при сертификации ворот, находящихся у владельца) | | | | | | | | | | | | | | |
| **на соответствие требованиям\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  обозначение стандарта, устанавливающего требования  **Заявитель гарантирует, что представленная для сертификации информация достоверна.**  **Заявитель обязуется выполнять все правила условия сертификации и оплатить все расходы по проведению сертификации.**  **Дополнительные сведения (информация)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Контактный телефон электронная почта отв. исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Руководитель организации** | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | подпись | | | | | фамилия, инициалы | | | |
| **Главный бухгалтер** | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | подпись | | | | | фамилия, инициалы | | | |
|  | **МП (Место печати) «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г.**  **Дата** | | | | | | | |  | | |