|  |  |
| --- | --- |
|  | Орган по сертификации продукции ООО «ПРОММАШ ТЕСТ» |
|  | 115114, г. Москва, Дербеневская Набережная, д. 11, помещение 60 |
| **ЗАЯВКА** |
|  | **№** |  | **от** |  |  |
| **на проведение сертификации продукции, подлежащей обязательному подтверждению соответствия в форме сертификации по единому перечню** |
| **Заявитель:** |
|  |
| наименование организации-изготовителя, продавца (далее - заявитель) |
|  |
| код ОКПО или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя |
| Юридический адрес: |  |
|  |  |
| Банковские реквизиты: |  |
| Телефон:  |  |
| Факс: |  |
| Телекс: |  |

|  |
| --- |
| **В лице:** |
|  |
| фамилия, имя, отчество руководителя  |
| **просит провести обязательную сертификацию продукции:** |
|  |
| наименование и вид продукции, включая торговую марку, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию, код ОК 034-2014 и ТН ВЭД |
|  |
|  |
| **выпускаемой по:** |
|  |
| наименование и обозначение документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец-эталон)**на соответствие требованиям** |
|  |  |
|  | наименование и обозначение нормативных документов  |
| **номер схемы сертификации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Заявитель обязуется выполнять правила сертификации. Дополнительные сведения:** |
|  |
|  |  |
| **Руководитель организации**  |  |  |
|  | подпись | фамилия, инициалы |
| **Главный бухгалтер** |  |  |
|  | подпись | фамилия, инициалы |
|  | **МП (Место печати)**  **Дата** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю Органа по сертификации продукции ООО «ПРОММАШ ТЕСТ» |
|  | Аттестат аккредитации №  |
|  | ФИО |
| **ЗАЯВКА** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | **от** |  |  |
|  |
| **на проведение добровольной сертификации продукции в Системе сертификации ГОСТ Р** |
|  |
| наименование организации-заявителя, (далее – заявителя) |
|  |
| код ОКПО или номер рег. документа индивидуального предпринимателя |
| Место нахождения (Юридический адрес) |  |
| Фактический адрес |  |
|  |
| Телефон |  | Факс |  | Адрес электронной почты |  |  |
|  |
| Сведения о государственной регистрации: |  |  |
| Банковские реквизиты:  |  |
|  |  |
|  | ИНН/ КПП, р/с, БИК, к/с, наименование банка |
| в лице |  |
|  | должность, фамилия, имя, отчество руководителя |
| просит провести | добровольную | сертификацию продукции |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |
| наименование и вид продукции, включая торговую марку, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию, код ОК 034-2014 и ТН ВЭД  |
|  |
| Тип объекта подтверждения соответствия (серийный выпуск, партия, единичное изделие) |
| выпускаемой по |  |
|  | наименование технической нормативно-правовой документации, в соответствии с которой производиться продукция |
| на соответствие требованиям |  |
|  | наименование и обозначение нормативных документов |
|  |
|  |
|  | по схеме |  |
| Дополнительные сведения |
|  |
| Заявитель обязуется: |
| - выполнять все условия сертификации;- обеспечить представление образцов (проб) должным образом идентифицированной продукции;- обеспечивать соответствие реализуемой продукции требованиям системы подтверждения соответствия ГОСТ Р, на соответствие которым она была сертифицирована;- маркировать знаком обращения на рынке только ту продукцию, которая соответствует требованиям системы подтверждения соответствия ГОСТ Р, на которые распространяется действие сертификата;- при установлении несоответствия продукции требованиям системы подтверждения соответствия ГОСТ Р принять меры по недопущению реализации этой продукции;- оплатить все расходы по проведению сертификации. |
| Генеральный директор |  |  |
|  | подпись |  |
| Главный бухгалтер |  |  |
|  | подпись |  |