|  |
| --- |
| Руководителю Органа по сертификации продукции ФБУ «Кировский ЦСМ»610035, г. Киров, ул. Ивана Попова, д.9ЗАЯВКА№на проведение сертификации продукции в Национальной системе сертификации |
|  |
| (наименование организации-изготовителя или индивидуального предпринимателя (поставщика, изготовителя, разработчика, исполнителя и т.п., далее – заявитель) |
|  |
| (ОГРН (ОГРНИП), ИНН заявителя, юридический адрес, при несовпадении - фактический адрес) |
| Банковские реквизиты: |  |
|  |
|  |
| телефон |  | факс |  | телекс/e-mail |  |
|  |
| (Должность, Ф.И.О. руководителя) |
| просит провести | добровольную сертификацию продукции |
|  |
| ОКПД2 ТН ВЭД ЕАЭС  |
| (наименование продукции (работ, услуг), коды по ОКПД2, ТН ВЭД) |
| Серийный выпуск |
| (серийный выпуск, партия №\* объём -\* ед по договору №\* от дд.мм.гггг, каждое изделие) |
| выпускаемой изготовителем |  |
|  |
| (наименование организации - изготовителя или индивидуального предпринимателя, юридический адрес, при несовпадении - фактический адрес, тел., факс и т.п.) |
| на соответствие требованиям |  |
| (обозначение национального стандарта Российской Федерации) |
| по схеме сертификации  | предусматривающей подачу и рассмотрение заявки, отбор и испытания образцов продукции в аккредитованной испытательной лаборатории (центре), анализ результатов испытаний и выдачу Решения о подтверждении соответствия продукции национальному стандарту, внесение сведений о сертифицированной продукции в реестр объектов оценки соответствия (продукции), маркированной знаком национальной системы стандартизации, инспекционный контроль за сертифицированной продукцией аккредитованным органом по сертификации. |
| (схема сертификации, вид проверки производства)ЗАЯВИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:- выполнять все условия Национальной системы сертификации;* обеспечивать стабильность сертифицированных характеристик продукции, маркированной знаком национальной системы сертификации;
	+ оплатить все расходы по проведению сертификации независимо от результатов.
 |
| Руководитель организации |  |  |  |
| (Подпись) | Ф.И.О. |
|  Главный бухгалтер |  |  |
| (Подпись) | Ф.И.О. |

М.П.