**В орган по сертификации продукции**

**ООО «Сибакадемсертификация»**

**(ОСП «Сибакадемсертификация»)**

**630005, г. Новосибирск, ул. Некрасова,50**

**ЗАЯВКА № от «»  201 г.**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ**

Заявитель

наименование организации заявителя

Юридический адрес:

Фактический адрес:

ИНН/КПП  ОГРН

Банковские реквизиты: БИК

Корр/счёт р/сч

БАНК в

Телефон  Факс  Эл.почта

В лице

должность, Ф.И.О. руководителя

Просит провести сертификацию продукции  ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

наименование продукции её идентификационные признаки

выпускаемой в соответствии

наименование и обозначение документации по которому изготавливается продукция

Код по действующему классификатору продукции

ТН ВЭД  ***\_***

Выпускаемые\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серийный выпуск, или партия определенного размера или единичная продукция

изготовитель

наименование изготовителя, страна, адрес

на соответствие требованиям

 обозначение документа, устанавливающего требования

по схеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер схемы сертификации)

Заявитель обязуется выполнять все условия сертификации, включая п. 14.12 Критериев аккредитации утвержденных Приказом Минэкономразвития России от 30.05.2014 г. №326 и оплатить все расходы по проведению сертификации.

Дополнительные сведения (информация) ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Контактный тел. отв. исполнитель

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись инициалы, фамилия

М.П.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись инициалы, фамилия