Орган по сертификации продукции Автономной некоммерческой организации "ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И ИССЛЕДОВАНИЙ "ТЕХТЕСТ"

полное наименование органа по сертификации

Место нахождения (адрес юридического лица): 129090, город Москва, Олимпийский проспект, дом 16, строение 1, помещение 62, Российская Федерация; адрес места осуществления деятельности: 129626, город Москва, улица Мытищинская 3-я, дом 16, строение 60, офис 406, Российская Федерация

Номер телефона +74991360021, +74956481459, адрес электронной почты info@tehtest.ru.

место нахождения (адрес юридического лица), а также адрес места осуществления деятельности, номер телефона и адрес электронной почты

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.11СЗ19 от 27.08.2014

регистрационный номер и дата регистрации аттестата аккредитации органа по сертификации

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

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ**

**Заявитель**

наименование организации-изготовителя, продавца (далее-заявитель), ИНН

юридический адрес, телефон, адрес электронной почты

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

**просит провести обязательную/добровольную сертификацию продукции**

наименование продукции,

|  |  |
| --- | --- |
| Код ОКПД 2 |   |
| Код ТН ВЭД ЕАЭС |   |

серийный выпуск, или партия определенного размера, или единица продукции

**выпускаемой изготовителем**

наименование изготовителя - юридического лица или индивидуального предпринимателя

адрес изготовителя

**на соответствие требованиям**

наименование и обозначение нормативных документов

|  |  |
| --- | --- |
| **по схеме** |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер схемы сертификации |

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.

**Дополнительные сведения:**

перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия продукции установленным требованиям

**Руководитель организации**

подпись инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

подпись инициалы, фамилия

**М.П.** дата