|  |
| --- |
| 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 ФедерацияНомер телефона +74956481459, адрес электронной почты info@tehtest.ru. |
| Место нахождения (адрес юридического лица), а также адрес места осуществления деятельности, номер телефона и адрес электронной почты РОСС RU.0001.11СЗ19 |
| Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц |

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

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ**

**Заявитель**

наименование организации-заявителя, ИНН

юридический адрес, телефон, адрес электронной почты

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

**просит провести обязательную 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

**в соответствии с**

 обозначение и наименование документа (документов), в соответствии с которым изготовлена продукция (стандарт, стандарт организации, технические условия или иной документ) (при наличии);

**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