**ФОРМА ЗАЯВКИ НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ**

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ЦЕНТР ПОДТВЕРЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ»

наименование органа по сертификации

Адрес местонахождения, в том числе фактический: Российская Феде-рация, г. Новосибирск, ул. Кирова, 113 офис 464, т/ф. 7(383)363-38-63, E-mail zpc@ncspu.ru ОГРН 1135476166980

адрес, телефон, факс

РОСС RU.0001.10НО12, выдан 26.06.2014

Федеральной службой по аккредитации.

регистрационный номер аттестата аккредитации, когда и кем выдан

Ю.А. Чернышовой

инициалы, фамилия руководителя (уполномоченного им лица) органа по сертификации

**ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **№** | **от** |  |  |

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ**

**В СИСТЕМЕ СЕРТИФИКАЦИИ ГОСТ Р**

**Заявитель**

наименование организации-изготовителя, продавца (далее-заявитель)

код по ОКПО или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя

юридический адрес, телефон, факс

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

**просит провести добровольную сертификацию продукции**

наименование продукции,

|  |  |
| --- | --- |
| Код ОК 005 (ОКП) |  |
| Код ТН ВЭД России |  |

серийный выпуск, или партия определенного размера, или единица продукции

**выпускаемой изготовителем**

наименование изготовителя - юридического лица или индивидуального предпринимателя

адрес изготовителя

**по**

наименование и обозначение документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец-эталон)

**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**