**Форма заявки на проведение обязательной сертификации**

 *Наименование органа по сертификации*

 *адрес*

**ЗАЯВКА № от**

**на проведение сертификации продукции**

Заявитель

 *наименование организации-заявителя*

Адрес места нахождения

Адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции:

Регистрационный номер, присваиваемый при государственной регистрации (ОГРН)

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail

Банковские реквизиты

в лице

*фамилия, имя, отчество руководителя* просит провести

сертификацию продукции

*наименование продукции, ее идентифицирующие признаки*

выпускаемой в соответствии

 *наименование и обозначение документа, по которому изготавливается продукция*

од по действующему классификатору продукции (ОК)

ТН ВЭД ЕАЭС

форма выпуска (серийный выпуск, партия продукции)

на соответствие требованиям

*обозначение документа, устанавливающего требования*

Заявитель обязуется выполнять все условия сертификации и оплатить все расходы по проведению сертификации.

Дополнительные сведения (информация)

Контактный тел. отв. исполнитель

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

 *Подпись*  *инициалы, фамилия*

МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Дата*

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

 *Подпись*  *инициалы, фамилия*