|  |
| --- |
| ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ И СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА ФБУ «ЦСМ им. А.М. МУРАТШИНА |
| В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН", RA.RU.11НА19  450006, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа, б-р  Ибрагимова, д. 82, ком. 5-5. Тел.(347) 273-79-34, 292-10-81 |

**ЗАЯВКА**

**на проведение сертификации** **продукции** **в системе добровольной сертификации**

**«Национальная система сертификации» (РОСС RU.0001.03НСС0)**

Заявитель

полное и сокращенное (при наличии) наименование организации-заявителя

основной государственный регистрационный номер (ОГРН/ОГРНИП), ОКПО и банковские реквизиты организации-заявителя (р/с, банк, к/с, БИК)

адрес местонахождения и адрес места осуществления деятельности организации-заявителя, включая филиалы, имеющие отношение к объекту сертификации

телефон, адрес электронной почты организации-заявителя

в лице

должность, ФИО руководителя (уполномоченного лица) организации-заявителя

просит провести сертификацию продукции

наименование продукции, информация, позволяющая идентифицировать продукцию

код(ы) по ОКПД2/ ТН ВЭД ЕАЭС

тип производства

серийный выпуск, партия

выпускаемую по

обозначение и наименование документа по стандартизации

изготовителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации изготовителя, адрес местонахождения и адрес места осуществления его деятельности, включая филиалы, имеющие отношение к объекту сертификации

на соответствие положениям

обозначение и наименование документа по стандартизации

по схеме

указание на схему сертификации

Дополнительные сведения

перечень сведений, документов, представляемых с заявкой в качестве доказательств соответствия

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указание на необходимость прохождения сертификации в СДС «Сделано в России»

Заявитель обязуется выполнять правила проведения добровольной сертификации в системе добровольной сертификации «Национальная система сертификации», соблюдать требования к сертификации и предоставлять любую информацию, необходимую для оценки.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |  |
|  |  | подпись  М.П. |  | инициалы, фамилия  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ |