|  |
| --- |
| 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** **услуги**  **в системе добровольной**

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

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

наименование организации-исполнителя, индивидуального предпринимателя (далее - заявителя)

код ОКПО или ИНН

Юридический (фактический) адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество руководителя

просит провести добровольную сертификацию услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование группы (подгруппы, вида) услуги, код [ОК](consultantplus://offline/ref=B9399153A2F86C2B8491BE873B6E2843836DBD5D02DA4E76C212EAAD654C98E126322A048F36849DD7299D039DCADCM)ПД 2

оказываемой в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование и обозначение нормативных документов исполнителя

на соответствие положениям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обозначение и наименование документа по стандартизации

по схеме сертификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер схемы сертификации

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации: соблюдать требования к сертификации и предоставлять любую информацию, необходимую для оценки.

Дополнительные сведения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявитель просит выдать сертификат соответствия:⃰

На бланке Национальной системы сертификации/в виде выписки из Реестра

выбрать необходимое

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

**⃰** - пункт заполняется по требованию заявителя. Результатом проведения сертификации является внесение информации в Реестр объектов оценки соответствия, прошедших процедуру сертификации в Системе.