ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ И УСЛУГ

Общества с ограниченной ответственностью «Научно-исследовательский центр контроля и диагностики технических систем» (ООО «НИЦ КД»)

Место нахождения и фактический адрес: Московское шоссе, 213а, оф.806 г.Нижний Новгород, Российская Федерация, 603079. Телефон +7(831)217-63-38, факс +7(831)217-00-75, адрес электронной почты info@nickd.ru

Аттестат аккредитации № RА.RU.11АА95 зарегистрирован в реестре 12.10.2015 Федеральной службой по аккредитации.

**ЗАЯВКА**

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

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ**

**В ДОБРОВОЛЬНОЙ СИСТЕМЕ СЕРТИФИКАЦИИ ГОСТ Р**

**Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование организации-изготовителя, продавца (далее-заявитель)

ОГРН, ОГРНИП,

Адрес места нахождения:

юридический адрес, телефон, факс, электронная почта

ИНН /КПП

банковские реквизиты

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

**просит провести добровольную сертификацию продукции:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование продукции,

|  |  |
| --- | --- |
| Код ОКПД2 (ОК 034-2014) |  |
| Код ТН ВЭД ТС |  |

Серийный выпуск.

серийный выпуск, или партия определенного размера, или единица продукции

**выпускаемой изготовителем: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование изготовителя - юридического лица или индивидуального предпринимателя

Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование и обозначение документации изготовителя (стандарт, СТО, ТУ)

**на соответствие требованиям: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

наименование и обозначение нормативных документов(стандарт, СТО, ТУ)

|  |  |
| --- | --- |
| **по схеме** | номер схемы сертификации |

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации и извещать ОСПУ об изменениях, вносимых в техническую документацию или технологические процессы производства продукции и другие изменения, которые могут повлиять на выполнение требований к объектам подтверждения соответствия

**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.**