|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Автономная некоммерческая организация по сертификации продукции, товаров и услуг «ЭКСИМТЕСТ»** | | | | | |
|  | Полное наименование органа по сертификации, включая организационно-правовую форму | | | | | |
|  | **Место нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности: 129110, город Москва, Орловский переулок, дом 5. Номер телефона (495) 684-78-00, (495) 684-77-19, адрес электронной почты: eximtest@eximtest.ru.** | | | | | |
|  | Место нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты | | | | | |
|  | **№ RA.RU.10АЮ85 зарегистрирован 30.04.2015 Федеральной службой по аккредитации.** | | | | | |
|  | Регистрационный номер аттестата аккредитации, дата выдачи | | | | | |
| **ЗАЯВКА** | | | | | | |
| **№ 14133** | | | **от** |  | | |
| **на проведение добровольной сертификации продукции в Системе сертификации**  **ГОСТ Р** | | | | | | |
| **Заявитель:** | | | | | | |
| Наименование заявителя - юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Место нахождения (адрес юридического лица) и адрес (адреса) места осуществления деятельности, номер телефона | | | | | | |
| |  |  | | --- | --- | | **в лице** |  | | | | | | | |
| Должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации - изготовителя, поставщика | | | | | | |
| **просит провести добровольную сертификацию продукции:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию (тип, марка, модель, артикул продукции) | | | | | | |
| **Продукция изготовлена в соответствии с** | | | | | | |
| **Код ТН ВЭД:**  **Код ОКПД2:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Наименование типа объекта подтверждения соответствия (серийный выпуск, партия или единичное изделие), реквизиты товаросопроводительной документации | | | | | | |
| **выпускаемая изготовителем:** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Наименование изготовителя - юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, место нахождения (адрес юридического лица) и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции, номер телефона | | | | | | |
| **на соответствие требованиям:** | | | | | | |
| Наименование стандартов (НПА) | | | | | | |
| **по схеме , предусматривающей** | | | | | | |
| Описание схемы сертификации | | | | | | |
| **Представленные документы:** | | | | | | |
| Перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия продукции установленным требованиям | | | | | | |
| **Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Руководитель организации** | |  | | |  |  |
|  | | Подпись | | |  | Фамилия Имя Отчество |
|  | | **М. П.** | | |  |  |