

Орган по сертификации ФБУ "Магаданский ЦСМ"

полное наименование органа по сертификации
685024, город Магадан, улица Скуридина, дом 5 «Б». Аттестат аккредитации № RA.RU.XXXXXX
от XX.XX.XXXX Федеральной службой по аккредитации. Телефон (4132)62-26-11, адрес
электронной почты oc_magstandart@mail.ru
его место нахождения, регистрационный номер и дата регистрации аттестата аккредитации органа по сертификации, номер телефона, адрес
электронной почты

ЗАЯВКА

№ _____ от _____

НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ

Заявитель

полное наименование заявителя,

его место нахождения, сведения о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя, номер телефона, адрес электронной почты

В лице

должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации - изготовителя, поставщика

просит провести сертификацию продукции

полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию (тип, марка, модель, артикул продукции)

Код ТН ВЭД ЕАЭС _____

наименование объекта сертификации (серийный выпуск, партия или единичное изделие), для партии указывается размер партии, для единичного изделия - заводской номер изделия, дополнительно в обоих случаях
приводятся реквизиты товаросопроводительной документации

выпускаемой изготовителем

полное наименование изготовителя

место нахождения изготовителя (включая наименование государства)

В соответствии с

сведения о нормативных правовых актах и (или) технических нормативных правовых актах, нормативных документах, в соответствии с которыми изготовлена продукция (при наличии)

на соответствие требованиям технического регламента (технических регламентов)

обозначение и наименование технических регламентов Таможенного (Евразийского экономического) союза, обозначение и наименование стандартов, в результате применения которых на добровольной основе
обеспечивается соблюдение требований ТР ТС (в случае если заявитель применяет указанные стандарты)

по схеме

Представленные документы:

перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия продукции установленным требованиям

дополнительная информация

Руководитель организации

подпись

инициалы, фамилия

Главный бухгалтер

подпись

инициалы, фамилия

М.П.

Приложение 1 к Заявке

Наименование предприятий-филиалов изготовителя	Адреса предприятий-филиалов изготовителя

Приложение 2 к Заявке

Наименование продукции	Код ТН ВЭД ЕАЭС	Примечание

Приложение 3 к Заявке

Обозначение стандарта	Наименование нормативного документа