|  |  |
| --- | --- |
|  | **В ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ**продукции ФБУ "Тульский ЦСМ"наименование органа по сертификацииАдрес места нахождения: 300028, Россия, Тульская область, г. Тула, ул. Болдина, д. 91. Телефон 8(4872)744444доб.8814, адрес электронной почты oc@tulacsm.ru.место нахождения (адрес юридического лица), адрес места осуществления деятельности, телефонУникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.11АД86, дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице 23.10.2017уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц, дата внесения в реестр сведений об аккредитованном лице |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ЗАЯВКА\* № от**  |  |

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявитель** |  |

наименование организации-изготовителя, продавца (далее-заявитель)

|  |
| --- |
|  |

сведения о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя

|  |
| --- |
|  |

место нахождения (адрес юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя), адрес места осуществления деятельности, телефон, адрес электронной почты

|  |
| --- |
|  |

банковские реквизиты

|  |  |
| --- | --- |
| **в лице** |  |

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

**просит провести добровольную сертификацию продукции**

|  |
| --- |
|  |

наименование продукции,

|  |  |
| --- | --- |
| **код ОК 034-2014 (КПЕС 2008)** |  |
| **код ТН ВЭД ЕАЭС** |  |

|  |
| --- |
|  |

серийный выпуск, или партия определенного размера, или единица продукции

**выпускаемой изготовителем**

|  |
| --- |
|  |

наименование изготовителя - юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя

|  |
| --- |
|  |

место нахождения (адрес юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя), адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции

|  |  |
| --- | --- |
| по |  |

наименование и обозначение документации изготовителя

**на соответствие требованиям**

|  |
| --- |
|  |

обозначение и наименование нормативных документов

|  |  |
| --- | --- |
| **по схеме** |  |

номер схемы сертификации

Заявитель обязуется выполнять правила проведения добровольной сертификации

**Дополнительные сведения:**

|  |
| --- |
|  |

перечень документов, представленных заявителем

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации****или индивидуальный предприниматель** |  |  |  |

 М.П. подпись инициалы, фамилия

|  |
| --- |
|  |

 дата

\*Заявитель вправе дополнить информацию, предусмотренную бланком