**Руководителю**

**Органа по сертификации продукции**

**ООО «МСЦ»**

**ЗАЯВКА №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ

# В СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ

наименование организации-изготовителя, продавца (далее – заявитель),

ОГРН, ИНН, КПП

Юридический адрес:

Банковские реквизиты:

Телефон: Факс: E-mail:

в лице:

фамилия, имя, отчество руководителя

просит провести сертификацию продукции:

обязательную (добровольную)

наименование продукции,

код ОК 005 (ОКП) и (или) ТН ВЭД СНГ

серийный выпуск или партия определенного размера, или единица продукции

выпускаемой по\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование и обозначение документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец-эталон)

на соответствие требованиям

наименование и обозначение нормативных документов

по схеме

номер схемы сертификации

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.

|  |
| --- |
|  |

Дополнительные ведения:

Руководитель организации

подпись инициалы, фамилия

Главный бухгалтер

подпись инициалы, фамилия

М.П.