|  |  |
| --- | --- |
| ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ СЕРТИФИКАЦИОННЫЙ ЦЕНТР» ОС ООО «Межрегиональный Сертификационный Центр», регистрационный номер RA.RU.11МЦ01 от 15.12.2016 г.  |  |
|  |  |  |  |  |
| Место нахождения: 420054, Россия, Республика Татарстан, город Казань, ул. Владимира Кулагина, д. 3 к. 2, помещ. 2039Адрес места осуществления деятельности: 127238, Россия, город Москва, Дмитровское шоссе, дом 59 корпус 1, помещение 1, комнаты 15, 20, 22, 25, 26. Номер телефона: +74959374049, адрес электронной почты: info@mscmos.ru  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****на проведение работ по сертификации продукции** |  |
|  |  |  |  |  |
| **Заявитель**  |  |
|  |  |  |  |  |
| полное наименование заявителя (юридическое лицо или физическое лицо в качестве индивидуального предпринимателя) |  |
|  |  |  |  |  |
| Место нахождения (адрес юридического лица): Адрес места осуществления деятельности:  |  |
|  |  |  |  |  |
| адрес юридического лица или места жительства индивидуального предпринимателя, включая наименование государства на русском языке |  |
|  |  |  |  |  |
| ОГРН(ИП): Телефон: E-mail:  |  |
|  |  |  |  |  |
| Банковские реквизиты: р/с: в к/с: БИК:  |  |
|  |  |  |  |  |
| р/с, к/с, наименование банка, БИК |  |
|  |  |  |  |  |
| В лице  |  |
|  |  |  |  |  |
| должность, фамилия, имя, отчество |  |
| **просит** **провести** **обязательную** **сертификацию** **продукции:**  |  |
|  |  |
| наименование и обозначение, иные сведения о продукции, обеспечивающие ее идентификацию (тип, марка, модель, артикул, название и пр.) |  |
|  |  |  |  |  |
|   Глобальный идентификационный номер торговой единицы (GTIN):  |  |
| при наличии |  |
|  |  |  |  |  |
| Степень потенциального биомеханического риска: |  |
| для аттракционов |  |
|  |  |  |  |  |
| Продукция изготовлена в соответствии с  |  |
|  |  |  |  |  |
| наименование и обозначение документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец-эталон) |  |
|  |  |  |  |  |
| **Код** **(коды)** **ТН** **ВЭД** **ЕАЭС** :  |  |
|   Наименование объекта сертификации:  |  |
|  |  |  |  |  |
| серийный выпуск, партия продукции (кол-во), единичное изделие – заводской номер |  |
|  |  |  |  |  |
| Реквизиты контракта (договора поставки) и товаросопроводительных документов: |  |
|  |  |  |  |  |
| для партии продукции или единичного изделия |  |
|  | **Изготовитель:**  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |
| полное наименование изготовителя |  |
|  |  |  |  |  |
| Место нахождения (адрес юридического лица): Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции:  |  |
|  |  |  |  |  |
| адрес юридического лица или места жительства индивидуального предпринимателявключая наименование государства на русском языке, в том числе наименование филиалов и/или производственных площадок (при наличии),GLN (для продукции, произведенной за пределами РФ и территории стран-членов ЕАЭС, при наличии) |  |
|  |  |  |  |  |
| Место поставки (установки) продукции:  |  |
| для аттракционов и детского игрового оборудования |  |

|  |
| --- |
| Провести сертификацию на соответствие требованиям:  |
|  |
| обозначение и наименование технического регламента ЕАЭС/ТС |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Схема сертификации \_\_\_ |
|   Обозначение и наименование стандартов, в результате применения которых на добровольной основе обеспечивается соблюдение требований технического регламента:  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| наименование и обозначение стандартов из перечня к ТР ЕАЭС/ТС |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Условия хранения продукции:  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| в случаях, предусмотренных ТР ЕАЭС/ТС |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок службы (годности) продукции:  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| в случаях, предусмотренных ТР ЕАЭС/ТС |
| Прилагаемые копии документов:   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| перечень предоставляемых документов в соответствии с требованиями ТР ЕАЭС/ТС |
| Заявитель обязуется выполнять правила сертификации и оплатить все расходы по проведению сертификации продукции.  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| должность представителя заявителя |  | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | М.П.  |  |  |  |  |  |  |