|  |
| --- |
| ОС ООО «ФАЕРЛАБ» |
| наименование органа по сертификации |
| 143985, Российская Федерация, Московская обл., г.о. Балашиха, г. Балашиха, мкр. Железнодорожный, ул. Автозаводская, д. 50В, этаж 1, помещ.33. |
| адрес юридического лица |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА №** |  | **сд/ /з** | **от** |  |

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ В СИСТЕМЕ**

**СЕРТИФИКАЦИИ ССБК**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявитель** | | | | | | | | |
| полное наименование заявителя - юридического лица, для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, ФИО; договор заявителя с иностранным изготовителем (в случае, если заявитель, выполняет функции иностранного изготовителя) | | | | | | | | |
| Место нахождения:  Адрес юридического лица:  Адрес места осуществления деятельности:  Телефон/факс:  Е-mail:  ОГРН | | | | | | | | |
| для юридического лица: место нахождения, адрес юридического лица, адрес (адреса) места осуществления деятельности, телефон/факс, адрес электронной почты, ОГРН; для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя: адрес (место жительства), адрес места осуществления деятельности, телефон/факс, адрес электронной почты, ОГРНИП | | | | | | | | |
| Р/с, к/с, БИК, банк, ОКПО, ИНН, КПП | | | | | | | | |
| банковские реквизиты | | | | | | | | |
| **в лице** | |  | | | | | | |
|  | | фамилия, имя, отчество руководителя организации или доверенного лица | | | | | | |
| **действующего на основании** | | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | Устав/№ доверенности, дата |
| **просит провести добровольную сертификацию продукции:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| наименование и вид продукции, включая торговую марку, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию,  код ОКПД 2, ТН ВЭД ЕАЭС | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| серийный выпуск, или партия определенного размера, или единица продукции | | | | | | | | |
| **выпускаемую изготовителем** | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | |
| полное наименование - юридического лица, для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, ФИО | | | | | | | | |
| Место нахождения:  Адрес юридического лица:  Адрес (-а) места осуществления деятельности по изготовлению продукции:  Телефон/факс:  ОГРН | | | | | | | | |
| для юридического лица: место нахождения, адрес юридического лица, адрес(-а) места осуществления деятельности по изготовлению продукции, телефон/факс, ОГРН; для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя: адрес (место жительства), адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции, телефон/факс, ОГРНИП | | | | | | | | |
| **по** |  | | | | | | | |
|  | наименование и обозначение документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, ТД) | | | | | | | |
| **на соответствие требованиям:** | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |
| наименование и обозначение нормативных документов | | | | | | | | |
| **по схеме:** | | |  | | | | | |
|  | | | |  | номер схемы сертификации | | | |

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.

|  |  |
| --- | --- |
| Дополнительные сведения (представленные документы и т.д.): |  |
|  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | инициалы, фамилия |
| Главный бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | инициалы, фамилия |

М.П. Дата: