Директору (зам. директора)

ФБУ «Омский ЦСМ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, инициалы

Орган по сертификации продукции

ФБУ «Омский ЦСМ»»;

Место нахождения: 644116, РФ, Омская область, г. Омск, ул. Северная 24-я, д. 117А

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

**на сертификацию продукции**

**Заявитель**:

полное и сокращенное (при наличии) наименование заявителя

место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются) – для юридического лица; место жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются) – для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя;

регистрационный или учетный (индивидуальный, идентификационный) номер заявителя, присваиваемый при государственной регистрации; банковские реквизиты, номер телефона, адрес электронной почты

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя или лица организации-заявителя, (с указанием наименования и реквизитов уполномочивающего документа), для индивидуального предпринимателя не заполняется

**просит провести \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_сертификацию продукции**

обязательная, добровольная

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование и обозначение продукции; сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию

**код ТН ВЭД ЕАЭС**  **код ОКПД 2** (при необходимости) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**тип сертифицируемой продукции**

для продукции серийного выпуска – запись «серийный выпуск», для партии - размер партии, для единичного изделия – заводской номер изделия; для партии и единичного изделия - реквизиты товаросопроводительной документации

**выпускаемой изготовителем**

полное и сокращенное (при наличии) наименование изготовителя

место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции (в случае если адреса различаются) – для юридического

лица и его филиалов, которые изготавливают продукцию; место жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции (в случае если адреса различаются) – для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя

**по**

обозначение и наименование документа (документов), в соответствии с которыми изготовлена продукция

**на соответствие требованиям**

обозначение и наименование НПА (НД), на соответствие требованиям которых будет проведена сертификация

**представленные документы**

перечень документов, представленных заявителем

**схема сертификации**

дополнительная информация

**Руководитель организации**

подпись инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

подпись инициалы, фамилия

М.П.