Орган по сертификации продукции

Федерального бюджетного учреждения

«Государственный региональный центр

стандартизации, метрологии и испытаний

в Омской области» (ФБУ «Омский ЦСМ»)

Аттестат аккредитации № RA.RU.10PC54

Российская Федерация, 644116, г. Омск,

ул. 24-я Северная, д. 117А

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

**на проведение сертификации в системе добровольной сертификации**

**«Национальная система сертификации» (РОСС RU.0001.03НСС0)**

**1. Заявитель**:

полное и сокращенное (при наличии) наименование организации-заявителя, основной государственный регистрационный номер (ОГРН/ОГРНИП),

ОКПО и банковские реквизиты организации-заявителя (р/с, банк, к/с, БИК)

место нахождения и фактический адрес организации-заявителя, включая филиалы, имеющие отношения к объекту сертификации,

телефон, адрес электронной почты организации-заявителя

**в лице**

должность, ФИО руководителя (уполномоченного лица) организации-заявителя

**заявляет, что:**

наименование объекта сертификации, информация об объекте сертификации, позволяющая идентифицировать объект

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**тип объекта**   код(ы) по ОКПД2/ТН ВЭД ЕАЭС

**сертификации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серийный выпуск, партия определенного размера или единица продукции

**выпускаемая по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

обозначение и наименование документа по стандартизации

**и просит провести сертификацию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на соответствие требованиям** обозначение и наименование документа национальной системы стандартизации

**по схеме**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

указание на схему сертификации

**2.Заявитель обязуется выполнять правила проведения добровольной сертификации.**

**3.Дополнительные сведения:**

перечень сведений, документов, представленных с заявкой в качестве доказательств соответствия

**Руководитель организации**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

М.П.