Директору (заместителю директора)

ФБУ «Омский ЦСМ»

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

фамилия, инициалы

Орган по сертификации продукции

ФБУ «Омский ЦСМ»;

Место нахождения: 644116, Россия, 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; или фамилия, имя и отчество (при наличии), 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 добровольную сертификацию продукции**

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

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

**код ОК (ОКПД 2)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **код ТН ВЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**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**

наименование и обозначение документа по стандартизации (пунктов), на соответствие требованиям которого (ым) будет проведена сертификация

**представленные документы**

перечень документов, представленных заявителем

**схема сертификации**

дополнительная информация

**Заявитель обязуется:**

а) выполнять установленные требования к объектам подтверждения соответствия, прошедшим сертификацию, а также требования к проведению работ по сертификации;

б) принимать необходимые меры по контролю выполнения установленных требований к объектам подтверждения соответствия, рассмотрению жалоб;

в) предоставлять в целях проведения работ по подтверждению соответствия копии документов по сертификации в соответствии с требованиями схем сертификации;

г) выполнять установленные требования, требования органа по сертификации или схем сертификации в отношении использования знаков соответствия, ссылок на сертификацию продукции в средствах массовой информации;

д) регистрировать жалобы, доведенные до сведения заявителя на проведение работ по подтверждению соответствия и касающиеся выполнения требований к объектам подтверждения соответствия, в том числе установленные схемами сертификации, и предоставлять их органу по сертификации по его запросу; принимать соответствующие меры в отношении таких жалоб и любых недостатков, обнаруженных в объектах подтверждения соответствия, которые влияют на соответствие требованиям к объектам подтверждения соответствия, в том числе установленным схемами сертификации, документировать предпринятые действия;

е) информировать орган по сертификации об изменениях, которые могут повлиять на выполнение требований к объектам подтверждения соответствия, в том числе установленным схемами сертификации.

**Руководитель организации**

подпись инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

подпись инициалы, фамилия

М.П.