

Форма заявки на проведение добровольной сертификации услуги

Руководителю Органа по сертификации Федерального бюджетного учреждения «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Республике Саха (Якутия)» RA.RU.11AД90 677027, Россия, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, ул. Кирова, д. 26 тел/факс: (4112) 42-80-44, e-mail: sert@yakcsm.ru

ЗАЯВКА

№ _____ от _____

на проведение сертификации услуги (работы) в добровольной системе сертификации

Заявитель: _____

наименование заявителя-юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, номер регистрационного документа

Место нахождения (адрес юридического лица): _____

Адрес места осуществления деятельности: _____

место нахождения (адрес юридического лица) и адрес (адреса) места осуществления деятельности

Телефон _____

Адрес электронной почты _____

ИНН: _____

КПП: _____

в лице _____

должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации-исполнителя услуги

просит провести добровольную сертификацию услуги (работы): _____

наименование группы (подгруппы, вида) услуги (работы)

Код ОК 34

(ОКПД2): _____

оказываемой заявителем по _____

обозначение документации

исполнителя (стандарт и др.)

на соответствие требованиям: _____

наименование документов национальной системы стандартизации, НПА

По схеме _____, предусматривающей _____

описание схемы сертификации

Представленные документы: _____

перечень представленных заявителем документов, подтверждающих соответствие услуги установленным требованиям

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации .

Руководитель организации _____

подпись

инициалы, фамилия

Главный бухгалтер _____

подпись

инициалы, фамилия

М.П.

Дата

Форма заявки на проведение добровольной сертификации продукции

Руководителю Органа по сертификации Федерального бюджетного учреждения «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Республике Саха (Якутия)» RA.RU.11AД90 677027, Россия, Республика Саха (Якутия), г. Якутск, ул. Кирова, д. 26 тел/факс: (4112) 42-80-44, e-mail: sert@yakcsm.ru

ЗАЯВКА

№ _____ от _____
на проведение добровольной сертификации продукции
Заявитель _____

_____ полное наименование заявителя (юридическое лицо/индивидуальный предприниматель/изготовитель, поставщик, продавец, уполномоченный представитель для иностранных изготовителей)

ОГРН/ОГРНИП _____ ОКПО _____

_____ сведения о государственной регистрации изготовителя

Место нахождения _____

Место осуществления _____

деятельности _____

Телефон: _____ электронная

почта: _____

Банковские реквизиты: _____

В _____

лице _____ должность, фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица или лица организации-заявителя

просит провести _____ сертификацию

добровольную

продукции _____

наименование продукции _____

код ОКПД2, Код ТН ВЭД _____

серийный выпуск, или партия определенного размера, или единица продукции выпускаемой* по _____

наименование и обозначение документации изготовителя (стандарт) _____

на соответствие требованиям _____

наименование и обозначение нормативных документов _____

по схеме _____

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.

Дополнительные сведения _____

Руководитель организации _____

подпись

инициалы, фамилия

Главный бухгалтер _____

подпись

инициалы, фамилия

М.П. Дата -----

* Если заявителем является продавец, то после слова «выпускаемой» записывается «изготовителем»