|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № |  |  | 1. Орган по сертификации продукции в строительстве «ВНИИГСсертификация» 2. № RA.RU.11АБ06 от 31.08.2015 г. 3. 192019, г. Санкт-Петербург, 4. ул. Хрустальная, д.18, литера А, 5. тел. (812) 412-87-93, факс (812) 412-68-43 |
| от |  |
|  |  |

**ЗАЯВКА**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ НА СООТВЕТСТВИЕ ТРЕБОВАНИЯМ**

**ТЕХНИЧЕСКИХ РЕГЛАМЕНТОВ ТАМОЖЕННОГО СОЮЗА**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВИТЕЛЬ | | |  | |
|  | | | *полное наименование организации - заявителя (изготовителя или уполномоченного изготовителем лица или индивидуального предпринимателя)* | |
| ОГРН | | |  | |
|  | | | | |
| Юридический адрес | | |  | |
| *наименование государства, индекс, адрес* | | | | |
| Фактический адрес | | |  | |
| *наименование государства, индекс, адрес* | | | | |
| ИНН | | |  | |
|  | | | | |
| КПП | | |  | |
|  | | | | |
| Код по ОКПО | | |  | |
| *для индивидуального предпринимателя № регистрационного документа* | | | | |
| Банковские реквизиты | | |  | |
| *наименование банка, р/с, к/с* | | | | |
| Телефон | | |  | |
| *(код города) № телефона* | | | | |
| Факс | | |  | |
| *(код города) № факса* | | | | |
| Сайт, е-mail | | |  | |
| *организации – заявителя* | | | | |
| В лице | | |  | |
| *должность руководителя организации и ФИО (полностью)* | | | | |
| На основании | | |  | |
| *Устава / доверенности № от \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_ г.* | | | | |
| Прошу провести сертификацию продукции: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| *полное наименование, тип, марка продукции, серийно выпускаемой / партия в количестве \_\_ шт. по договору (контракту, накладной и т.п.) № \_\_ от \_\_.\_\_.\_\_\_\_ г. / единичное изделие* | | | | |
| выпускаемой по | | |  | |
|  | | | *наименование и реквизиты документа, в соответствии с которыми изготовлена продукция (ГОСТ, СТО, ТУ и др.)* | |
| на соответствие требованиям технического регламента Таможенного союза | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| *обозначение и наименование технического регламента* | | | | |
| по схеме | | |  | |
|  | | | *номер схемы* | |
| Код ТН ВЭД ЕАЭС | | |  | |
|  | | |  | |
| Код ОКПД 2 | | |  | |
|  | | |  | |
| ИЗГОТОВИТЕЛЬ | | |  | |
|  | | | *наименование организации* | |
| Юридический адрес | | |  | |
|  | | | *наименование государства, адрес для юридического лица и его филиалов* | |
| Фактический адрес | | |  | |
|  | | | *наименование государства, адрес для юридического лица и его филиалов* | |
| Телефон | | |  | |
|  | | | *(код города) № телефона* | |
| Факс | | |  | |
|  | | | *(код города) № факса* | |
| Сайт, е-mail | | |  | |
|  | | | *организации – заявителя* | |
| Производство | | |  | |
|  | | | *адрес(а) производств(а)* | |
| Испытания провести в | | |  | |
|  | | | *наименование аккредитованной испытательной лаборатории (центра), адрес* | |
| Заявитель обязуется:  выполнять правила и условия сертификации;  предоставить информацию, необходимую для подтверждения соответствия продукции;  обеспечивать стабильность сертифицированных характеристик продукции;  оплатить все расходы по проведению работ по подтверждению соответствия. | | | | |
| Контактное лицо: | Ф.И.О. | | |  |
| должность | | |  |
| № телефона | | |  |
| e-mail | | |  |
|  | | *, , ,* | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Комплект документов\*:** | | | | |
| (\* список документов может быть изменен в соответствии с выбранной схемой сертификации, а также с требованиями Технических Регламентов и т.п.) | | | | |
| № п/п | Наименование документов с указанием №№, дат и названий организаций, их выдавших |  |  |  |
| **1.** | Копия свидетельства о государственной регистрации ОГРН | на |  | **л.** |
| **2.** | Копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе ИНН | на |  | **л.** |
| **3.** | Копия Приказа о назначении должностного лица или доверенность на него | на |  | **л.** |
| **4.** | Копия Устава предприятия-производителя | на |  | **л.** |
| **5.** | Анкета для оценки состояния производства продукции | на |  | **л.** |
| **6.** |  | на |  | **л.** |
| **7.** |  | на |  | **л.** |
| **8.** |  | на |  | **л.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| М.П. |  | « |  | » |  | 20 |  | года |

*\*\* в случае отсутствия на фирме главного бухгалтера за него расписывается руководитель организации.*