|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ОС «ВНИИГСсертификация» |
|  |  | 192019, Санкт-Петербург,  |
|  |  | ул. Хрустальная, д. 18, лит. А |
|  |  | № РСС RU.32540.04ПР02 |
|  | **ЗАЯВКА** | os@vniigs.ru |

**на проведение сертификации продукции**

|  |
| --- |
|  |
| наименование Заявителя, ОГРН |
| Юридический адрес  |  |
|  |
|  |
| Телефон Факс E-mail |
|  |
| Банковские реквизиты |  |
|  |
|  |
|  |
| в лице |
| должность, фамилия, имя, отчество руководителя юр. лица или ИП |
|  |
| просит провести сертификацию продукции: |
| наименование продукции, код ОКПД2выпускаемой по  |
|  |
|  |
| на соответствие требованиям |  |
|  |
| наименование и обозначение стандарта, ТУ, технического свидетельства или др |
|  |
| по схеме сертификации |  |
|  |
| Данные о сертификации системы менеджмента качества\* |
|  |
|  |
| (наименование системы сертификации, наименование органа по сертификации, номер и дата выдачи сертификата)\* Заполняются при наличии ранее выданного сертификата на СМК |

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации в Системе добровольной сертификации в строительстве в Российской Федерации «РЕГИОНСТРОЙСЕРТИФИКАЦИЯ».

Заявитель обязуется предоставить информацию, необходимую для проведения сертификации.

|  |
| --- |
| Дополнительные сведения (фактический адрес производства, контактное лицо, телефон): |
|  |
|  |
|  |

Зарегистрировано ОС «ВНИИГСсертификация» №\_\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 подпись инициалы, фамилия

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись инициалы, фамилия

М.П. «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202 г.