

**Руководителю Органа по сертификации**  
ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ И УСЛУГ ООО "НПО ИМПУЛЬС"

наименование органа по сертификации

Место нахождения: 107497, Россия, город Москва, улица Иркутская, дом 11, корпус 1, помещение 29, комната 24

Адрес места осуществления деятельности: 107497, Россия, город Москва, улица Иркутская, дом 11, корпус 1, помещение 5, комната 64, помещение 29, комнаты 22, 23, 24

Телефон 8(495)380-35-29, факс 8(495)380-35-29, адрес электронной почты info@pro-imp.ru  
место нахождения и адрес места осуществления деятельности, телефон, факс, адрес электронной почты

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.RU.11ПТ61  
Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 06.11.2015

И.И. Пимкиной

инициалы, фамилия руководителя Органа по сертификации продукции и услуг

**ЗАЯВКА**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ УСЛУГ(И)  
В СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ, РАБОТ (УСЛУГ) И СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА  
«РУССКОЕ КАЧЕСТВО»**

**Заявитель**

наименование организации исполнителя или индивидуального предпринимателя (далее заявителя) наименование заявителя - юридического лица или индивидуального предпринимателя, ОГРН (ОГРНИП)

Место нахождения (адрес юридического лица) и адрес (адреса) места осуществления деятельности, телефон, адрес электронной почты

банковские реквизиты

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

просит провести добровольную сертификацию услуг (и)

наименование группы (подгруппы, вида) услуги

Код(ы) ОКПД2 согласно  
ОК 034-2014 (КПЕС 2008):

оказываемой заявителем  
по

наименование и обозначение документации исполнителя

на соответствие требованиям

наименование и обозначение нормативных документов

**ПЕРЕЧЕНЬ СЕРТИФИЦИРУЕМЫХ УСЛУГ**

Код услуги (работы)	Наименование услуги (работы)	Обозначение нормативной и технической документации, регламентирующей характеристики (показатели) услуги (работы), подтверждаемые при сертификации	Дополнительная информация
1	2	3	4

по схеме

номер схемы сертификации

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации и предоставлять любую информацию, необходимую для оценки.

Заявитель несет ответственность за достоверность информации в представленных документах.

**Дополнительные сведения:**

перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия услуги установленным требованиям

**Руководитель организации**

подпись

инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

подпись

инициалы, фамилия

М.П.