

**Руководителю Органа по сертификации**

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ И УСЛУГ ООО "НПО ИМПУЛЬС"

наименование органа по сертификации

Юридический адрес: ком. 24, пом. 29, к. 1, д. 11, ул. Иркутская, г. Москва, Российская Федерация, 107497.

Фактический адрес: ком. 22-24, пом. 29, ком.64, пом.5, к. 1, д. 11, ул. Иркутская, г. Москва, Российская Федерация, 107497. Телефон (495)380-35-29, факс (495)380-35-29, адрес электронной почты info@про-имр.ру.

адрес, телефон, факс, адрес электронной почты

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц (Аттестат аккредитации) № RA.RU.11ПТ61 от 23.08.2016. Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 06.11.2015

регистрационный номер аттестата аккредитации, дата регистрации

И.И. Пимкиной

инициалы, фамилия руководителя (уполномоченного им лица) органа по сертификации**ЗАЯВКА**

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ УСЛУГ(И)  
В СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ УСЛУГ ГОСТ Р****Заявитель**наименование организации исполнителя или индивидуального предпринимателя (далее заявителя)ОГРН, код ОКПО или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателяюридический и фактический адрес заявителя, телефон, адрес электронной почтыбанковские 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 соблюдать требования к 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**подписьинициалы, фамилия**Главный бухгалтер**подписьинициалы, фамилия**М.П.**