|  |  |
| --- | --- |
| **Логотип НПО ИМПУЛЬС (вар 2)** | **Общество с ограниченной ответственностью «НПО ИМПУЛЬС»** **Орган инспекции**(Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RА.RU.710327. Дата внесения сведений в реестр аккредитованных лиц 19.05.2020 г.) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** |  | **от «** |  | **»** |  | **20**  |  | **г.** |

***на проведение оценки обоснования сроков годности и условий хранения пищевой продукции***

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование и реквизиты Заявителя: |  |
| *(полное наименование юридического лица, место нахождения (адрес юридического лица), фактический адрес, телефон, e-mail, ОГРН/ИНН/КПП)* |
| Ф.И.О., должность, контактные данные представителя Заявителя: |  |
| Объект инспекции: |  |
| Документ, по которому изготовлен продукт: |  |
| Сведения об изготовителе: |  |
| *наименование юридического лица, место нахождения (адрес юридического лица), адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции (адрес производства)* |
| Цель проведения инспекции: | Оценка обоснования сроков годности и условий хранения пищевой продукции |
| Нормативная документация, регламентирующая метод оценки и требования к объекту инспекции: |
| Срок годности и условия хранения: |  |
| Вид упаковочного материала, способ упаковки: |  |
| Представленные материалы, документы: |  |
|   |
| Дополнительные сведения: |  |
| Схема проведения инспекции: |  |
|  |
|  |  |
| **Заявитель обязуется:**- предоставить все необходимые образцы, материалы и документы;- оплатить все расходы на проведение оценки (экспертизы) соответствия Руководитель организации  )(Ф.И.О., подпись)Главный бухгалтер )(Ф.И.О., подпись)М.П. |