

 орган по оценке соответствия НПО ИМПУЛЬС	Общество с ограниченной ответственностью «НПО ИМПУЛЬС» Орган инспекции (уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц № RA.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 (наименование
продукции):Документ, по которому изготовлена
продукция:

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

Документация, регламентирующая требования к объекту инспекции:

Срок годности и условия хранения:

Вид упаковочного материала, способ упаковки:

Представленные документы:

Дополнительные сведения:

Схема проведения
инспекции*:**Схема установлена в соответствии с РДО ОИ ДП-02.11-26 «Порядок проведения оценки обоснования сроков годности и условий хранения пищевой продукции»***Заявитель обязуется:**

- предоставить все необходимые документы;
- оплатить все расходы на проведение оценки (экспертизы) соответствия.

Руководитель организации

(Ф.И.О., подпись)

Главный бухгалтер

(Ф.И.О., подпись)

М.П.