**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, вн.тер.г.  муниципальный округ Гольяново, ул. Иркутская, д. 11, корп. 1, помещение 1/1, помещение 29, комната 22, комната 23, комната 24, помещение 5, комната 64  
Телефон 8(495)380-35-29, факс 8(495)380-35-29, адрес электронной почты info@npo-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 ПРОДУКЦИИ**

**В СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ, РАБОТ (УСЛУГ) И СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА**

**«РУССКОЕ КАЧЕСТВО»**

**Заявитель**

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 организации/ уполномоченного лица по доверенности

**просит провести добровольную сертификацию продукции**

наименование продукции (включая сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию)

|  |  |
| --- | --- |
| Код ОКПД 2 |  |
| Код ТН ВЭД России |  |

Серийный выпуск.

серийный выпуск, или партия определенного размера

**выпускаемой изготовителем**

\_

наименование изготовителя, ОГРН (ОГРНИП) - для отечественного изготовителя (юридического лица или индивидуального предпринимателя)

Место нахождения (адрес юридического лица) и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции

наименование и обозначение документации (ГОСТ, СТО, ТУ и др.)

**на соответствие требованиям**

наименование и обозначение документов, на соответствие которым проводится добровольная сертификация

|  |  |
| --- | --- |
| **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 продукции установленным требованиям

**Заявитель**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | инициалы, фамилия |

**М.П.**