|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВКА  № \_\_\_/\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  на проведение добровольной сертификации продукции  в Системе добровольной сертификации  «Системы Безопасности – Сертификация (РСБ-С)» | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование организации-изготовителя, продавца и т.п., далее – заявитель) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Код по ОКПО или ИНН индивидуального предпринимателя, юридический адрес) | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес: | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес: | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Кор.счет: | | | | | | | | | | | | | | | |
| БИК: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон | |  | | | | | | факс |  | | | | e-mail |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Должность, Ф.И.О. руководителя) | | | | | | | | | | | | | | | |
| просит провести | | |  | | | | сертификацию продукции в системе РСБ-С | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование продукции, код ОК 005(ОКП), ТН ВЭД) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (текущее состояние производства) | | | | | | | | | | | | | | | |
| выпускаемой | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование организации-производителя, юридический адрес, тел., факс и т.п.) | | | | | | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (обозначение нормативных документов) | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Дополнительные сведения |  | | |  | | | (сертификат на СМК, гигиеническое заключение, протоколы ранее проведенных испытаний) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ЗАЯВИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:   * выполнять все условия Системы сертификации; * обеспечивать стабильность сертифицированных характеристик продукции, маркированной знаком соответствия;   оплатить все расходы по проведению сертификации независимо от результатов. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | | | | |  | | | |  |  | | | | |
| (Подпись) | | | | Ф.И.О. | | | | |
| Главный бухгалтер | | | | | |  | | | |  | | | | |
| (Подпись) | | | | Ф.И.О. | | | | |