|  |  |
| --- | --- |
| image2.png | Тел.: +7 (343) 302-09-31 8 (800) 301-11-93 E-mail: info@uralgost.ruАдрес: Екатеринбург, ул. Марта 51, оф. 304 |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
**о проведении государственной регистрации**
**продукции, веществ, препаратов**

**От:**

 (наименование и юридический адрес организации, Ф.И.О.)

В лице директора

 данные документа, удостоверяющие личность индивидуального предпринимателя

**Производитель:**

разработку и подготовку к производству российской продукции, наименование, страна происхождения и юридический адрес организации-производителя и поставщика импортной продукции)

ИНН ОГРН Юридический адрес:

**Прошу провести государственную регистрацию продукции:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код ТНВЭД

**Выпускаются по:**

(наименование продукции с указанием товарного знака (при его наличии) и ее назначение)

**Область применения**:

К заявлению прилагаю следующие документы:

Обязуюсь выполнять условия, предусмотренные порядком проведения государственной регистрации.

Заявитель поручает выполнять все действия от имени Заявителя, связанные с получением Свидетельства о государственной регистрации:

Заявитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(подпись, Ф.И.О., печать)

Заявление принял:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_