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

ЗАЯВКА

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ УСЛУГ**

|  |
| --- |
|  |

наименование организации-изготовителя, продавца (далее - заявитель)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОКПО |  | ИНН |  | КПП |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Банковские реквизиты: |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон: |  | Факс: |  | Телекс: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| в лице |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| просит провести |  | сертификацию |

|  |  |
| --- | --- |
| услуг |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Коды ОКУН |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Предприятие, оказывающее услугу |  |

Наименование и адрес

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| на соответствие требованиям |  |
|  |

наименование и обозначение нормативных документов

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

перечень представленных заявителем документов,

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

подтверждающих соответствие продукции установленным требованиям

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

дополнительная информация

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

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись инициалы, фамилия

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись инициалы, фамилия

 МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата