

**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, улица Иркутская, дом 11, корпус 1, помещение 5, комната 64, помещение 29, комнаты 22, 23, 24

Телефон 8(495)380-35-29, факс 8(495)380-35-29, адрес электронной почты info@pro-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 места осуществления деятельности:

Место нахождения (адрес юридического лица) и адрес (адреса) места осуществления деятельности, телефон, адрес электронной почты

банковские реквизиты

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

просит провести добровольную сертификацию продукции

наименование продукции,

Код ОКПД 2

Код ТН ВЭД России

серийный выпуск, или партия определенного размера

**выпускаемой изготовителем**

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

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

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

**по**

наименование и обозначение документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец-эталон)

на соответствие требованиям

наименование и обозначение нормативных документов

**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

**Руководитель организации**

подпись

инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

подпись

инициалы, фамилия

**М.П.**