

наименование органа по сертификации  
400066, Россия, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. им. В. И. Ленина, дом 12,  
офис 8, тел. 8 (8442) 38-88-00, (8442) 38-88-01, E-mail sootvet34@yandex.ru.  
ОГРН: 1173443012137.

адрес, телефон, факс  
Аттестат рег. № RA.RU.11АН02 выдан 23.11.2017г. Федеральной службой по  
аккредитации (РОСАККРЕДИТАЦИЯ).

регистрационный номер аттестата аккредитации, когда и кем выдан

**ЗАЯВКА**  
№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
**на проведение сертификации продукции**

**Заявитель** \_\_\_\_\_  
наименование организации – изготовителя, продавца или индивидуального предпринимателя (далее - заявитель)

**Юридический адрес** \_\_\_\_\_  
адрес, телефон, факс

**В лице** \_\_\_\_\_  
**просит провести добровольную сертификацию продукции**

\_\_\_\_\_ наименование вида продукции

Код ОКПД2 \_\_\_\_\_

Код ТН ВЭД \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ серийный выпуск, или партия определенного размера, или единица продукции  
**выпускаемой изготовителем** \_\_\_\_\_  
наименование изготовителя – юридического лица или индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_ место нахождения/место жительства, фактический адрес производства, ИНН, ОГРНИП  
**по** \_\_\_\_\_  
наименования 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.**

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

**Руководитель предприятия** \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_  
подпись \_\_\_\_\_ инициалы, фамилия

**М.П.**