ФБУ «КВФ «Интерстандарт»

119049, Москва, Ленинский пр-т , 9

**ЗАЯВКА НА СЕРТИФИКАЦИЮ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

заполняется ФБУ «КВФ «Интерстандарт»

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявитель:** | |
|  | |
| полное наименование заявителя (изготовитель, поставщик, продавец, уполномоченный представитель для иностранных изготовителей) | |
|  | |
| сведения о государственной регистрации Заявителя (ОГРН, ОГРНИП) | |
| Место нахождения: |  |
|  | Юридический адрес |
| Фактический адрес: |  |
|  | Фактический адрес |

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон, факс: |  |
| Адрес электронной почты: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **В лице:** | |
|  | |
| фамилия, имя, отчество руководителя организации-Заявителя | |
| **просит провести добровольную сертификацию каталожного описания продукции:** | |
|  | |
| полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие ее идентификацию  (тип, марка, модель, артикул продукции) | |
| **выпускаемой в соответствии с:** | |
|  | |
| обозначение Технического (их) регламента (ов), нормативных правовых актов и (или) взаимосвязанных стандартов, в соответствии с которыми изготовлена продукция | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Изготовитель:** | |
|  | |
| полное наименование изготовителя | |
| Место нахождения: |  |
|  | Юридический адрес |
| Фактический адрес: |  |
|  | Фактический адрес |

|  |  |
| --- | --- |
| **На соответствие шаблону описания продукции:** | |
|  | |
| обозначение(я) и наименование(я) шаблона описания продукции | |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Обозначение (наименование) документов, представленных для сертификации:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Дополнительная информация:** |
|  |
| (сотрудник, ответственный за связь, контактный телефон/факс эл.почта )  **Заявитель гарантирует:** |
| выполнять все требования, установленные в Системе добровольной сертификации продукции «Каталогизация продукции»;  оплатить все расходы по проведению сертификации. |

**Приложение** (заполняется в случае представления нескольких образцов продукции).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** | | |  | | |  | |
|  | | | подпись | | | фамилия, инициалы | |
| **Главный бухгалтер** | | |  | | |  | |
| **МП (Место печати)** | | | подпись | | | фамилия, инициалы | |
|  | | |  | | |  | |
| **Приложение к Заявке** | | | | | | | |
|  | **№** |  | | **от** |  | |  |

Сведения о продукции

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код ОКПД2 | Полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию (тип, марка, модель, артикул и др.) | Наименование и реквизиты документа (документов), в соответствии с которыми изготовлена продукция |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |
|  | подпись | фамилия, инициалы |