**ФОРМА ЗАЯВКИ НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ РАБОТ (УСЛУГ)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| наименование органа по сертификации |
|  |
| адрес места осуществления деятельности |
|  |
| телефон, адрес электронной почты |
|  |  |
|  | свидетельство об уполномочивании ОС СДС «ФСКС» |
| **ЗАЯВКА** |
| **на проведение добровольной сертификации работ/услуг в СДС «ФСКС»** |
| **Заявитель** |  |
| наименование организации-заявителя  |
|  |
| место нахождения заявителя (включая наименование государства) |
|  |
| адрес места осуществления деятельности  |
|  |
| ИНН, ОГРН, ОКПО |
|  |
| телефон, адрес электронной почты |
| **в лице** |  |
| должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации заявителя |
| **просит провести добровольную сертификацию работ (услуг):** |
|  |
| наименование группы (подгруппы, вида) услуги (работы), код ОК |
| **оказываемой в соответствии с**  |  |
| наименование и обозначение нормативных документов |
| **на соответствие требованиям**  |  |
| наименование и обозначение НД |
| **по схеме:** |  |
| **Дополнительная информация:** |  |
| **Представленные документы:** |
|  |
| перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия продукции установленным требованиям |
| **Заявитель обязуется выполнять правила СДС «ФСКС».** |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | И.О. Фамилия |
| М.П. |  |  |  |  |