**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. | | | | |  | |  |  |  |