**Форма Заявки на проведение сертификации продукции в СДС «ФСКС»**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| наименование органа по сертификации |
|  |
| адрес места осуществления деятельности |
|  |
| телефон, адрес электронной почты |
|  |
| свидетельство об уполномочивании ОС СДС «ФСКС» |
| **ЗАЯВКА** |
| **на проведение добровольной сертификации продукции в СДС «ФСКС»** |
| **Заявитель** |  |
| наименование организации-заявителя  |
|  |
| место нахождения заявителя (включая наименование государства) |
|  |
| адрес места осуществления деятельности  |
|  |
| ИНН, ОГРН |
|  |
| телефон, адрес электронной почты |
| **в лице** |  |
| должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации заявителя |
| **просит провести добровольную сертификацию продукции:** |
|  |
| полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие идентификацию (марка, модель, артикул и др.) |
| **Код ОКПД 2:** |  |
| **Код ТН ВЭД ЕАЭС:** |  |
|  |
| серийный выпуск или партия или единичное изделие, для партии указывается размер партии, для единичного изделия - заводской номер изделия, реквизиты товаросопроводительной документации |
| **выпускаемой изготовителем:** |
|  |
| полное наименование изготовителя |
|  |
| место нахождения изготовителя (включая наименование государства) |
|  |
| адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции (включая наименование государства), в том числе адреса филиалов (при наличии)  |
| **выпускаемая в соответствии с**  |  |
|  наименование и обозначение нормативных документов, в соответствии с которыми изготовлена продукция |
| **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 сертификации в СДС «ФСКС».** |
|  |  |  |  |  |
| должность |  | подпись |  | И.О. Фамилия |
| М.П. |  |  |  |  |