Орган по сертификации продукции, процессов и услуг Федерального бюджетного учреждения «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в г. Санкт-Петербурге, Ленинградской и Новгородской областях, Республике Карелия»

(ОС ФБУ «Тест-С.-Петербург»)

Уникальный номер записи об аккредитации № RA.RU.11CП30 от 27.12.2016

**ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# на проведение исследования типа продукции в целях регистрации

# декларации о соответствии

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявитель:** | |  | | | | | |
| полное наименование заявителя (юридическое лицо или физическое лицо в качестве индивидуального предпринимателя, являющееся изготовителем либо уполномоченным изготовителем лицом) | | | | | |
| **ОГРН/ОГРНИП:** | | |  | | | | |
|  | | | регистрационный или учетный (индивидуальный, идентификационный ) номер заявителя | | | | |
| **ИНН:** |  | | | **КПП:** |  | **Код по ОКПО:** |  |
| **Место нахождения:** | | |  | | | | |
|  | | | адрес юридического лица или место жительства индивидуального предпринимателя | | | | |
| **Адрес места осуществления деятельности:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| адрес (адреса) мест осуществления деятельности юридического лица или индивидуального предпринимателя | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Банковские реквизиты:** | | |  | | |
|  | | | наименование банка, р/с, кор/с, БИК | | |
| **Телефон:** | |  | | **Адрес электронной почты:** |  |
|  | | телефон | |  | адрес электронной почты |
| **В лице:** |  | | | | |
| должность и ФИО руководителя организации-заявителя или лица организации-заявителя, уполномоченного в соответствии с законодательством принимать декларацию о соответствии (с указанием наименования и реквизитов уполномочивающего документа) | | | | |

# просит провести исследование типа продукции

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
| сведения о продукции, включая наименование и обозначение продукции (в случаях, предусмотренных техническими регламентами ЕАЭС) и или другое условное обозначение, присвоенное изготовителем продукции, иные сведения о продукции, обеспечивающие ее идентификацию (при наличии) | | | |
| **Код (коды) ТН ВЭД ЕАЭС:** | | |  |
| **Изготовитель:** |  | | |
| полное наименование изготовителя юридического лица/Ф.И.О. (при наличии) для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя | | |
| **Место нахождения:** | |  | |
| адрес юридического лица или место жительство индивидуального предпринимателя | |
| **Адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции:** | | | |
|  | | | |
| адрес (адреса) мест осуществления деятельности по изготовлению продукции для юридического лица и его филиалов, которые изготавливают продукцию / адрес (адреса) мест осуществления деятельности индивидуального предпринимателя (в случае, если они различаются) | | | |
| **Выпускаемые по:** | |  | |
|  | | наименование и обозначение документа (документов), в соответствии с которыми изготовлена продукция  (стандарт, стандарт организации, технические условия или иной документ) (при наличии) | |
| **на соответствие требованиям ТР ЕАЭС:** | | | |
|  | | | |
| номера, наименование технического(их) регламента(ов) | | | |
| **и используемым заявителем стандартам:** | | | |
|  | | | |
| номера, наименование стандарта(ов) с указанием разделов (пунктов, подпунктов) (в случае их применения) | | | |

# для подтверждения соответствия по схеме 5д.

|  |
| --- |
| **Основание применения схемы:** |
|  |

**Дополнительные сведения:**

|  |
| --- |
|  |

**Приложения:**

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

# М.П.