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

Уникальный номер записи об аккредитации RA.RU.11CП30

**ЗАЯВКА**

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

**на проведение сертификации** **продукции** **в системе добровольной сертификации**

**продукции и услуг «ПЕТЕРБУРГСКИЙ СТАНДАРТ КАЧЕСТВА», рег. № РОСС RU.А2799.04ПТР0**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявитель:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| полное наименование заявителя (юридическое лицо или физическое лицо в качестве индивидуального предпринимателя, являющееся изготовителем или продавцом) | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | | | | | | |
| **Телефон:** | | |  | | | | | | |  | | **Адрес электронной почты:** | | |  | | |
| телефон | | | | | | | адрес электронной почты | | |
| **В лице:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| должность и ФИО руководителя организации-заявителя | | | | | | | | | | | | | | | |
| **просит провести** | | | | **добровольную** сертификацию продукции: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование продукции, тип, марка, модель) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Код ОК 034-2014 (ОКПД 2) | | | | | | | | |  | | | | Код ТН ВЭД ЕАЭС | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (серийный выпуск или партия определенного размера или единица продукции) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| выпускаемой по: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование и обозначение документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец, эталон) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Изготовитель:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| полное наименование изготовителя юридического лица/Ф.И.О. (при наличии) для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Место нахождения:** |  | | |
| адрес юридического лица и его филиалов 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 адреса различаются | | | |
| **На соответствие требованиям:** | | | |
|  | | | |
| (наименование и обозначение нормативных документов) | | | |
|  | | | |
| **Схема сертификации:** | |  |
| номер схемы |
| **Заявитель ознакомлен с правилами сертификации продукции в Системе добровольной сертификации продукции и услуг «ПЕТЕРБУРГСКИЙ СТАНДАРТ КАЧЕСТВА» и обеспечит проведение работ по сертификации в соответствии с определенной в процессе работы схемой сертификации.**  **Заявитель гарантирует оплату работ по сертификации и инспекционному контролю (если это определено схемой сертификации) независимо от результатов оценки соответствия.** | | | |

**Приложения:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Копия свидетельства о государственной регистрации ОГРН № |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |
| М.П. | (Подпись) |  | (Инициалы, фамилия) |
| МП |  |  |  |