|  |
| --- |
| **ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РЕГЛАМЕНТ"** |
| полное наименование органа по сертификации, включая организационно-правовую форму |
| **Место нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности: 105005, РОССИЯ, город Москва, пер. Посланников, дом 9, строение 1, этаж 1, комнаты 26, 27. Номер телефона +7 9267949245, адрес электронной почты: os.reglament@gmail.com.** |
| место нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты |
| **Аттестат аккредитации №  RA.RU.11НА16  от  12.01.2018 года** |
| регистрационный номер аттестата аккредитации, дата выдачи |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Заявка на проведение сертификации продукции на соответствие ТР ТС (ЕАЭС)** | | | | **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **от** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | **Заявитель:** | | | | наименование заявителя - юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя | | | | Место нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Основной государственный регистрационный номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер телефона: Адрес электронной почты: | | | | место нахождения (адрес юридического лица) или адрес места жительства ИП и адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности, регистрационный или учетный номер заявителя, номер телефона, адрес электронной почты | | | | |  |  | | --- | --- | | **в лице** |  | | | | | должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации - изготовителя, поставщика | | | | **просит провести обязательную сертификацию продукции:** | | | |  | | | | полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию | | | | \* **продукция изготовлена в соответствии с**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **код ТН ВЭД ЕАЭС:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | | | наименование типа объекта подтверждения соответствия (серийный выпуск, партия или единичное изделие), реквизиты товаросопроводительной документации, договора (контракта) | | | | **выпускаемую изготовителем:** | | | |  | | | | наименование изготовителя - юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, место нахождения (адрес юридического лица) или адрес места жительства ИП и адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности по изготовлению продукции, в том числе адрес (адреса) филиала (филиалов) | | | | **на соответствие требованиям:** | | | | обозначение и наименование технического (-их) регламента (-ов) Евразийского экономического союза (Таможенного союза) | | | | **по схеме**  **, предусматривающей** | | | | номер схемы сертификации и ее описание | | | | **Представленные документы:** | | | | перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия продукции установленным требованиям | | | | **Дополнительная информация:** | | | | обозначение и наименование (-ия) стандарта (-ов), сведения об условиях и сроках хранения, сроке службы (годности) или ресурсе продукции, и иная информация (при наличии) | | | | **Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.** | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Руководитель организации** |  |  |  | |  | подпись |  | фамилия имя отчество | |  | **М. П.** |  |  |   \* данное поле заполняется при наличии документа | | |