
ФИО должностного лица

Заявка от _____ № _____

Наименование заявителя: _____

ИНН/КПП _____

Место нахождения _____

Адрес места осуществления деятельности _____

Руководитель организации/уполномоченное лицо (должность, ФИО) _____

Контактная информация (тел., e-mail) _____

Прошу провести подтверждение соответствия в системе добровольной сертификации «Центр оценки качества»:

- добровольную сертификацию
 подтверждение соответствия с выдачей заключения эксперта
 иное: _____

Наименование объекта:

партия _____ размер партии: _____ дата выпуска: _____

процесс производства продукции: _____

Код ОК _____ Код ТН ВЭД _____

Произведенного в соответствии с _____

Наименование владельца объекта сертификации (изготовителя/продавца) _____

Место нахождения _____

Адрес места осуществления деятельности _____

Идентификационная информация процессов производства _____

На соответствие требованиям: _____

по схеме сертификации: _____

Сопроводительные документы: _____

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации и предоставлять любую информацию и доступ к объектам сертификации для проведения сертификации.

Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных сведений.

Руководитель/Уполномоченное лицо

подпись

расшифровка подписи

М.П.