|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | Система добровольной сертификации «Центр оценки качества»,  рег. № РОСС RU.В2110.04ЗЦ01 | | | | | | | | | |
| наименование системы добровольной сертификации | | | | | | | | | |
| Руководителю органа по сертификации | | | | | | | | | |
| Воронежского филиала ФГБУ "Центр оценки качества зерна" | | | | | | | | | |
| наименование органа по сертификации | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| имя, отчество, фамилия | | | | | | | | | |
| 129090, Россия, г. Москва, переулок Живарев, д.2/4, стр.1 | | | | | | | | | |
| место нахождения | | | | | | | | | |
| 394061, Россия, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Урицкого, д. 21; телефон: 8 (473) 253-88-28, адрес электронной почты: vfsoos@mail.ru | | | | | | | | | |
| место осуществления деятельности, телефон, адрес электронной почты | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявка №** | | | |  | | | | | | | **от** |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Полное наименование заявителя:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Регистрационный номер заявителя, присваиваемый при государственной регистрации юридического лица (ОГРН): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Номер телефона: | | | | | | | | | Адрес электронной почты: | | | | | | | |
| Место нахождения *(адрес юридического лица)*: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес (адреса) места осуществления деятельности: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Просит провести сертификацию** *(наименование объекта сертификации, наименование и обозначение документа, в соответствии с которым был изготовлен объект сертификации)*: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата выпуска объекта сертификации:** | | | | | | | | | | **Размер партии / Серийный выпуск:** | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Код ОК:** | | | | | | | | | | **Код ТНВЭД:** | | | | | | |
| в соответствии с: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **на соответствие требованиям документа (ов):** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выпускаемой** *(полное наименование изготовителя продукции):* | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Место нахождения изготовителя *(адрес юридического лица)*: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес (адреса) места осуществления деятельности изготовителя: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **По схеме сертификации №** | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Заявитель обязуется:** выполнять правила сертификации и предоставлять любую информацию и доступ к объектам сертификации для проведения сертификации. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Документы, прилагаемые к заявке на проведение сертификации: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | |  | | | | | | |  |  | |  |
| Должность руководителя | |  | | | подпись | | | | | | | имя, отчество, фамилия | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | | | | | | | |  |  | |  |
| должность сотрудника, ответственного за взаимодействие по сертификации | |  | | подпись | | | | | | | | имя, отчество, фамилия | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| телефон ответственного за взаимодействие | |