|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | Система добровольной сертификации «Центр оценки качества», рег. № РОСС RU.В2110.04ЗЦ01 | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | наименование системы добровольной сертификации | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | Директору Донского филиала  ФГБУ «Центр оценки качества зерна» | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | имя, отчество, фамилия | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | Руководителю органа по сертификации Донского филиала ФГБУ «Центр оценки качества зерна» | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | наименование органа по сертификации | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | имя, отчество, фамилия  129090, Россия, г. Москва, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КРАСНОСЕЛЬСКИЙ вн.тер. Г., пер. ЖИВАРЕВ, д.2/4, стр.1 | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | место нахождения | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | г. Ростов-на-Дону, ул. Шоссейная, д. 49г  тел. +7(863)2241338, доб. 155, rst.opz@fczerna.ru | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | | место осуществления деятельности, телефон, адрес электронной почты | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  | |
| **Заявка** | | | | | | | | | | | | | | **№** | |  | | **от** |  |  | |  | |
| **Полное наименование заявителя:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Регистрационный номер заявителя,** присваиваемый при государственной регистрации юридического лица (ОГРН): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Место нахождения** *(адрес юридического лица):* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес (адреса) места осуществления деятельности:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Номер телефона:** | | | | | | | | | | | | | | Адрес электронной почты: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Просит провести сертификацию** *(органического производства продукции в соответствии с правилами ведения органического производства продукции*): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **на участке с кадастровым номером:** | | | | | | | | | | | | | | **площадью:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **общая площадь производства составляет:** | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **в соответствии с:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **на соответствие требования 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  | |
| Директор | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | | |
| должность руководителя | | | | | | | | | | |  | | подпись | | | | |  | имя, отчество, фамилия | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | |  | | | | |  |  | | | |
| должность сотрудника, ответственного за взаимодействие по сертификации | | | | | | | | | | |  | | подпись | | | | |  | имя, отчество, фамилия | | | |
| М.П. | | | | | | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  | | | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | телефон ответственного за взаимодействие | | | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  | |  | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | |
|  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | |