|  |
| --- |
|  Начальнику отдела сертификациифилиала ФГБУ «ЦОК АПК» |
|  |
|  |  | 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.

Лист 1 из 1