|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Орган по сертификации Донского филиала ФГБУ «Центр оценки качества зерна  (наименование органа по сертификации) | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 129090, Россия, г. Москва, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ КРАСНОСЕЛЬСКИЙ вн.тер. Г., пер. ЖИВАРЕВ, д.2/4, стр.1 | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | 344002, Россия, г. Ростов-на-Дону,  ул. Шоссейная,49г, тел. тел. +7(863)2241338, доб. 155, rst.opz@fczerna.ru | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | (адрес) | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | |
| Заявка | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | на проведение сертификации органического производства | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| (наименование заявителя) (регион, город) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН |  | | | | | Код ОКПО | |  | | | ИНН/КПП |  |
| Адрес местонахождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
| (индекс, город, адрес в соответствии с уставными документами) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес | | | | | | | | | | | | |
| (индекс, город, адрес в соответствии с уставными документами) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: | | | | | Факс: - | | | | | |  | |
| Банковские реквизиты БИК к/с | | | | | | | | | | | | |
| В лице | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество руководителя) | | | | | | | | | | | | |
| 1. Просит провести добровольную сертификацию | | | | | | | | **процессов производства** | | | | |
|  | | | | | | | | (указывается область сертификации) | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | |
| На соответствие требованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (обозначение стандарта)  2. Сотрудник, ответственный за взаимодействие | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | (фамилия, имя, отчество и телефон) | | | | |
| 3. Заявитель обязуется заключить договор и оплатить все расходы на проведение сертификации, а также выполнять правила сертификации. Заявитель обязуется предоставлять информацию, необходимую для проведения сертификации. | | | | | | | | | | | | |
| Приложение: Сведения о производственном подразделении, осуществляющем органическое производство (при наличии нескольких производственных подразделений - по каждому производственному подразделению): наименование, его фактический адрес, осуществляемая деятельность в рамках органического производства, численность персонала, информация о техногенной нагрузке и потенциальных источниках загрязнения территории производственного подразделения. | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | | | |  | (должность) (подпись) | | |  | (инициалы и фамилия) | |
| Главный бухгалтер | | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | | | |  | (подпись) | | |  | (инициалы и фамилия) | |
| М.п. | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | Дата |  |  |  | |  |