Вх. № \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Исп.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Орган по сертификации продукции

Республиканского унитарного предприятия

«Научно-практический центр гигиены»

220012, г. Минск, ул.Академическая, 8

**ЗАЯВКА**

**на сертификацию продукции**

**1.**

(полное наименование заявителя на проведение сертификации)

**Место нахождения**

для ИП адрес места жительства

**Адрес (адреса) места осуществления деятельности**

**банковские реквизиты**

**код УНП** **номер телефона** **адрес электронной почты**

**в лице**

должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя

(уполномоченного руководителем должностного лица) заявителя на проведение сертификации

**заявляю, что**

(наименование и обозначение продукции, сведения о продукции, обеспечивающие ее идентификацию)

**код** [**ТН**](consultantplus://offline/ref=EADFDD90F784649B1BF3F1F938456CCD0B4F8FEC1ECABBCCB780980332C02DB093B49C9DE2A4640F548E43C6F8S243J) **ВЭД ЕАЭС код ОКП РБ**

**изготовленная**

(полное наименование изготовителя, его место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции

(в случае если адреса различаются) для юридического лица и его обособленных структурных подразделений, которые изготавливают продукцию , или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), адрес места жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции (в случае если адреса различаются) - для индивидуального предпринимателя)

**выпускается**

(серийно, партия, единичное изделие)

**товаросопроводительный документ**

**по**

(наименование и обозначение документа, в соответствии с которым изготовлена продукция)

**соответствует требованиям**

(наименование и обозначение документов, устанавливающих технические требования, на соответствие которым планируется провести сертификацию)

**Прошу провести обязательную (добровольную) сертификацию по схеме**

(обозначение схемы сертификации продукции)

**2. Обязуюсь:** выполнять все условия сертификации продукции

обеспечивать соответствие сертифицированной продукции требованиям документов, устанавливающих технические

требования, указанных в сертификате соответствия;

оплатить все расходы по проведению сертификации.

**Приложения:**

(перечень обозначений и наименований прилагаемых документов)

Руководитель (уполномоченное

руководителем должностное лицо)

или индивидуальный предприниматель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Главный бухгалтер (иное должностное лицо,

уполномоченное на выделение

финансовых средств) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ г.

Ответственный исполнитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_