Заявка на сертификацию по ТР ТС

|  |  |
| --- | --- |
| *Регистрация*  *№*  *От* | Руководителю Органа по сертификации  автомобильных изделий “НАМИ-Фонд”  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ФИО  ГР №РОСС RU.0001.11МТ14  125438, г. Москва, Автомоторная ул., д. 2  Тел. (495) 456-31-94, e-mail: info@nami-fond.ru |
|  |  |

**З А Я В К А**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование Заявителя | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| код ОГРН или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон | | |  | | | e-mail | | | | |  | |  | | |  |
| в лице | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество руководителя | | | | | | | | | | | | | | | | |
| просит провести обязательную сертификацию продукции | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование продукции | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| код ОК 034-2014 и (или) ТН ВЭД ТС ЕАЭС (обязательно для ТР ТС) | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| серийный выпуск, или партия определенного размера, или единица продукции | | | | | | | | | | | | | | | | |
| выпускаемой изготовителем | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| наименование изготовителя, адрес, телефон | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование и обозначение | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец-эталон) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| наименование технического регламента | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| по схеме | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| номер схемы сертификации | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявитель обязуется выполнять правила сертификации. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дополнительные сведения | | | | | | | | (указать: сертификат на СМК (при наличии), кем и когда выдан; | | | | | | | | |
| |  | | --- | | соглашение о предоставлении полномочий представителя изготовителя (при наличии), номер и дата) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | | | | | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | подпись | |  | | | инициалы, фамилия | |
| Главный бухгалтер | | | | | | | | | |  | |  | | |  | |
|  | | | | | | | | | | подпись | |  | | | инициалы, фамилия | |
| М.П. | | | | | | | | | |  | | Дата | | |  | |