В Орган по сертификации Общества

 с ограниченной ответственностью

 "Фрязинский центр сертификации" (ООО «ФЦС»),

место нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности: 141190, Россия, Московская область, Фрязино, проезд. Заводской, д. 2, офис 633; тел.: +74997130103, e-mail: info@fcc-cb.ru; регистрационный номер аттестата аккредитации

№ RA.RU.11НА29 от 31.01.2018г.

ЗАЯВКА

на проведение сертификации продукции на соответствие Технического (их) регламента (ов)

Таможенного союза (ЕАЭС)

|  |
| --- |
|   |
| *наименование изготовителя, уполномоченного изготовителем лица, продавца*  |
| *место нахождения, а также адрес места осуществления деятельности* |
| Тел: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | E-MAIL: |  | ОГРН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  в лице: |   |  просит провести  |
|  | *фамилия, имя, отчество руководителя*  |  |
| сертификацию продукции  |  |
|  | *наименование продукции, серийный выпуск или партия*  |
| Код ТН ВЭД EAЭC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| выпускаемой: |  |
| по:  | *наименование и адреса места нахождения (места осуществления деятельности по изготовлению продукции) заводов (филиалов) изготовителя* |
|  |  | *документация изготовителя (ТУ, ТО, прочее)*  |
| на соответствие требованиям:  |   |
|  |  | *наименование и обозначение технического регламента Таможенного союза (ТР ТС (ЕАЭС))*  |
| по схеме:  |  |
|  |  | *номер схемы сертификации*  |
| Сведения о стандартах, применяемых на добровольной основе для соблюдения требований технических регламентов (указаны в приложении к заявке)Эксплуатационные документы прилагаются. |

|  |
| --- |
| Заявитель обязуется проводить маркирование единым знаком обращения только при условии соответствия продукции требованиям всех распространяющихся на данную продукцию технических регламентов Таможенного союза (ТР ТС (ЕАЭС)), соблюдать правила, направленные на обеспечение выполнения требований при проведении работ по подтверждению соответствия. |
| Руководитель организации: |   |

 *подпись, фамилия, имя, отчество руководителя*

|  |  |
| --- | --- |
| М.П.  |  Дата:  |