|  |  |
| --- | --- |
| Безымянный | **Руководителю органа по сертификации ООО ИЦ «Н Экс»**Адрес места нахождения: Россия, 109052, город Москва, улица Нижегородская, дом 104, помещение 9.Телефон: +7 495 580 97 80. Факс: +7 495 5809780. Адрес электронной почты: info@n-eks.ru.Номер в реестре аккредитованных лиц RA RU.17ЛФ13 от 10.12.2015 года. |
| **ЗАЯВКА №                               от****на проведение работ по сертификации продукции на соответствие требованиям****Технического регламента Таможенного союза ТР ТС** |
| Полное наименование заявителя: |  |
| В лице (должность, фамилия, имя, отчество): |  |
| ОГРН: |  |
| Адрес места нахождения заявителя:  |  |
| Адрес места осуществления деятельности заявителя:  |  |
| Номер телефона: |  |
| Адрес электронной почты: |  |
| Банковские реквизиты: |  |
| Полное наименование изготовителя продукции: |  |
| Адрес места нахождения изготовителя: |  |
| Адрес места осуществления деятельности, глобальный номер местоположения GLN (Global Location Number) либо географические координаты изготовителя: |  |
| Просит провести сертификацию продукции: |  |
| Код ТН ВЭД ЕАЭС: |  |
| Код ОКПД 2: |  |
| Документы, в соответствии с которыми изготовлена продукция: |  |
| Наименование объекта сертификации (серийный выпуск, партия или единичное изделие): |  |
| Реквизиты контракта (договора поставки) и товаросопроводительных документов: |  |
| Схема сертификации: |  |
| Стандарты, применяемые при подтверждении соответствия продукции: |  |
| Прилагаемые документы: |  |
| Дополнительные сведения: |  |
| Заявитель гарантирует оплату работ по сертификации продукции. Заявка на сертификацию данной продукции в другие органы по сертификации не подавалась. |
| Представитель заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

м.п.