|  |
| --- |
| **Орган по сертификации «Тест Сертификация»** **Общества с ограниченной ответственностью «Система Сертификационной Протекции»****Уникальный номер записи об аккредитации №RA.RU.10НА75****Адрес места осуществления деятельности:117420, РОССИЯ, город Москва, улица Наметкина, дом 14, корпус 2, этаж 9, помещение 1, комната 903. Телефон: +79670037962** **Адрес электронной почты: osp@test-sertif.ru Сайт: http://test-sertif.ru/** |
| ЗАЯВКАна проведение исследования типа продукции в целях декларирования соответствия |
| наименование заявителя |
|  |
| код ОКПО или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя |
| Юридический (фактический) адрес |
|  |
| Банковские реквизиты |
|  |
| Телефон  | Факс | E-mail |
| в лице  |
| фамилия, имя, отчество руководителя |
| просит провести исследование типа продукции |
| наименование и обозначение продукции |
| код ТН ВЭД ЕАЭС |
| выпускаемой  |
| наименование и адрес изготовителя |
| по документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД)на соответствие требованиям |
| и используемым заявителем стандартам  |
| для подтверждения соответствия по схеме  |
|   |
| основание применения схемыДополнительные сведения |
| Руководитель организации |  |  |  |  |
| М.П. |  | подпись |  | инициалы, фамилия |