|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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/** | | | | | | |
| ЗАЯВКА на 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 схемы  Дополнительные сведения | | | | | | |
| Руководитель организации | |  |  |  | |  |
| М.П. | |  | подпись |  | | инициалы, фамилия |