Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Ивановский государственный химико-технологический университет"

полное наименование органа по сертификации

Юридический адрес: 153000, РОССИЯ, Ивановская область, город Иваново, проспект Шереметевский, дом 7.
Фактический адрес: 153002, РОССИЯ, Ивановская область, город Иваново, улица Жиделева, дом 1, офис 8, 9, 15. Телефон 8 (4932) 32-46-58, факс 8 (4932) 37-18-11, адрес электронной почты ocert@isuct.ru.

юридический и фактический адрес (включая наименование государства), телефон, факс, адрес электронной почты

Аттестат аккредитации № RA.RU.11АВ15 от 20.05.2016

регистрационный номер аттестата аккредитации, дата регистрации аттестата аккредитации, наименование органа по аккредитации, выдавшего аттестат аккредитации

 **ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **№**  | **от** |  |  |

**НА ПРОВЕДЕНИЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ**

**Заявитель**

наименование организации-изготовителя, продавца (далее-заявитель)

юридический адрес, телефон, факс, адрес электронной почты

ИНН, КПП, банковские реквизиты

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

**просит провести добровольную сертификацию продукции**

наименование продукции,

|  |  |
| --- | --- |
| Код ОКПД2 |  |
| Код ТН ВЭД ЕАЭС | - |

серийный выпуск, или партия определенного размера, или единица продукции

**выпускаемой изготовителем**

наименование изготовителя - юридического лица или индивидуального предпринимателя

адрес изготовителя

**по**

наименование и обозначение документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец-эталон)

**на соответствие требованиям**

наименование и обозначение нормативных документов

|  |  |
| --- | --- |
| **по схеме** | номер схемы сертификации |

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.

**Дополнительные сведения:**

перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия продукции установленным требованиям

дополнительная информация

**Руководитель организации**

 подпись инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

 подпись инициалы, фамилия

**М.П.** ДД.ММ.ГГ