|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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.