*(заявка оформляется на бланке организации)*

**Руководителю ОС** *Копия:* **Руководителю Центрального органа**

 **СДС «Военный Регистр»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование**ОС Ф. И. О. (инициалы, фамилия)*

#  *руководителя, адрес*

**ЗАЯВКА**

**на сертификацию продукции (работ, услуг)**

**в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр»**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(юридический адрес с указанием почтового индекса)*

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, имя, отчество руководителя полностью)*

**просит провести сертификацию** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование продукции, тип, марка / вид работы, услуги)*

**на соответствие требованиям** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование нормативных документов)*

**по схеме сертификации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(номер схемы сертификации*)[[1]](#footnote-1)\*

**Производство указанной продукции / оказание работы, услуги организовано (предполагается)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и адрес предприятия-изготовителя )*

**Требования нормативных документов на сертифицируемую продукцию**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(наименование и обозначение сертифицируемой продукции / работы, услуги)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №№ п/п |  Вид испытаний сертифицируемой продукции\*\* | Обозначение нормативного документа на продукцию | Требования нормативных документов на продукцию |
| 1 | 2 | 3 | 4 |

**Дополнительная информация о соответствии продукции (работы, услуги) установленным требованиям**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(заполняется при необходимости)*

**Ответственный за связь**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(должность, фамилия, имя, отчество полностью)*

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Код города:\_\_\_\_\_\_\_); Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

С порядком и правилами проведения работ в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр» ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.

Оплату работ по проведению сертификации продукции (работ, услуг) гарантирую.

*Приложение:* Пояснительная записка с комплектом технических и нормативных документов на заявляемую продукцию (работу, услугу) - 1 комплект, всего на \_\_\_ л.

**Руководитель**  \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(подпись) (инициалы, фамилия)*

**м.п.**

**Главный бухгалтер**  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись)* **(***инициалы, фамилия)*

***Зарегистрировано в Реестре СДС «Военный Регистр» №\_\_\_\_ от\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_200\_\_г.***

*(рег. №) (число) (месяц) (год)*

1. \* В соответствии с приложением к заявке на сертификацию продукции в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр».

\*\* Для органов по сертификации продукции [↑](#footnote-ref-1)