В орган по сертификации продукции «ЦДС-Кострома» ООО «ЦДС»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре

аккредитованных лиц: RA.RU.11НВ12

**З А Я В К А № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на проведение исследования типа продукции**

**Заявитель**

(полное наименование заявителя, его место нахождения (адрес юридического лица) и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются) −для юридического лица или фамилия, имя и отчество (при наличии), место жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются) − для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя; телефон, адрес электронной почты)

(регистрационный или учетный (индивидуальный, идентификационный) номер заявителя, присваиваемый при государственной регистрации юридического лица или физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, в соответствии с законодательством государств-членов)

**в лице**

(должность, фамилия, имя, отчество руководителя)

**просит провести исследование типа продукции:**

(наименование и обозначение продукции)

(код ТН ВЭД ЕАЭС)

**выпускаемой в соответствии с** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование нормативного документа, в соответствии с которым изготовлена продукция)

**по** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и обозначение документации изготовителя)

**изготовителем**

(полное наименование изготовителя, его место нахождения (адрес юридического лица) и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции (в случае если адреса различаются) − для юридического лица и его филиалов, которые изготавливают продукцию, или фамилия, имя и отчество (при наличии), место жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции (в случае если адреса различаются) − для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя)

**на соответствие требованиям и используемым заявителем стандартам**

(указываются технические регламенты и стандарты, применяемые на добровольной основе)

**для схемы декларирования 5 д по причине**

в соответствии с

**Заявитель обязуется выполнять правила исследования типа продукции.**

**Заявитель гарантирует оплату работ по исследованию типа продукции.**

Дополнительные сведения

Руководитель организации

(Индивидуальный предприниматель)

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

« » 20\_\_ г.