В Орган по сертификации продукции

Общества с ограниченной ответственностью

«Брянский орган по сертификации»

Россия, 241013, г. Брянск, ул. Литейная, д. 36А, оф.702

**ЗАЯВКА**

на проведение исследования типа продукции в целях декларирования/сертификации

|  |
| --- |
| Наименование организации-заявителя |
| Место нахождения (адрес юридического лица) |  |
|  |
| Адрес места осуществления деятельности |  |
| ОГРН |  | Номер телефона |  | e-mail |  |
| в лице |  |
| должность, фамилия, имя, отчество руководителя |
| просит провести исследования типа продукции: |
|  |
| наименование продукции, код ТН ВЭД ЕАЭС |
|  |
|  |
| выпускаемой изготовителем |  |
|  наименование изготовителя, место нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции |
|  |
|  |
| по |  |
| наименование и обозначение документации |
|  |
| изготовителя (ТУ, стандарт, КД, образец-эталон) |
| на соответствие требованиям |  |
| наименование и обозначение нормативных |
|  |
| документов (наименование Технического регламента Таможенного союза) |
| для подтверждения соответствия по схеме 5д/7с |
|  |
| основание применения схемы |
| Дополнительные сведения |  |
|  |
|  |
| Руководитель организации |  |  |  |
|  | подпись |  | Фамилия, инициалы |
| М.П. |  |  |