*Форма заявки*

Генеральному директору

ЗАО «РСМЦ «Тест - Татарстан»

Н.В. Кондратьевой

[ул. Космонавтов, 49](https://yandex.ru/maps/?text=%D1%82%D0%B5%D1%81%D1%82-%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%B0%D1%80%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%BD%20%D0%BE%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9%20%D1%81%D0%B0%D0%B9%D1%82&source=wizbiz_new_map_single&z=14&ll=49.195212%2C55.799284&sctx=CAAAAAEA1GNbBpyNSEAUmE7rNuZLQK1M%2BKV%2B3uE%2FN3Fyv0NR1T8CAAAAAQIBAAAAAAAAAAEsfYP8e03f2CsAAAABAACAPwAAAAAAAAAA&oid=1091240090&ol=biz),

г. Казань, 420061

ЗАЯВКА

на проведение сертификации органического производства в Системе добровольной сертификации производства органической продукции

Республики Татарстан «Органический продукт Татарстана»

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

(наименование заявителя) (регион, город)

ОГРН Код ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН/КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес местонахождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, город, адрес в соответствии с уставными документами)

Фактический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(индекс, город, адрес)

Телефон: ( \_\_\_) Факс: ( ) E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банковские реквизиты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество руководителя)

1. Просит провести добровольную сертификацию

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

(указывается область сертификации\*)

на соответствие требованиям Системы добровольной сертификации производства органической продукции Республики Татарстан «Органический продукт Татарстана».

2. Сотрудник, ответственный за взаимодействие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество и телефон)

3. Заявитель обязуется заключить договор и оплатить все расходы на проведение сертификации, а также выполнять правила сертификации. Заявитель обязуется предоставлять информацию, необходимую для проведения сертификации.

Приложение\*\*: Сведения о производственном подразделении, осуществляющем органическое производство (при наличии нескольких производственных подразделений - по каждому производственному подразделению): наименование, его фактический адрес, осуществляемая деятельность в рамках органического производства, численность персонала, информация о техногенной нагрузке и потенциальных источниках загрязнения территории производственного подразделения.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должность | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *подпись* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(инициалы, фамилия)* |
| Главный бухгалтер |  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *подпись* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(инициалы, фамилия)* |

МП Дата: «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**Примечание**

\*Областью сертификации выступает вид производства и продукции, для которых проводится добровольная сертификация. Например – «производство молока», «производство семян» и т.д.

\*\*Для предварительной оценки возможности проведения сертификации органического производства необходимы сведения о более точном расположении места производства, подготовки и переработки продукции, о потенциальных источниках загрязнения в радиусе 5 км от места производства органической продукции.