**В орган по сертификации продукции и услуг ЗАО "Республиканский сертификационный методический центр "ТЕСТ-ТАТАРСТАН"**

**420061, РФ, г. Казань, ул. Космонавтов, 49**

**ЗАЯВКА**

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**на проведение сертификации услуги (работы) в системе сертификации ГОСТ Р**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Наименование организации-исполнителя, индивидуального предпринимателя (далее - заявителя)* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| *код ОКПО, (и) или ИНН, (и) или ОГРН, (и) или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический (фактический) адрес | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты | | | |  | | | | | | | | | |
| Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| В лице | телекс или e-mail | | | | | | | | | | | | |
| *Фамилия, имя, отчество руководителя* | | | | | | | | | | | | | |
| Просит провести | | | добровольную | | | | | | | сертификацию услуги (работы) | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| *наименование группы (подгруппы, вида) услуги (работы), Код ОК 034-2014(КПЕС 2008) (ОКПД2) и др.* | | | | | | | | | | | | | |
| оказываемой по | | |  | | | | | | | | | | |
| *обозначение документации исполнителя (стандарт и др.)* | | | | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям | | | | | |  | | | | | | | |
| *обозначение нормативных документов* | | | | | | | | | | | | | |
| по схеме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |  | | | |  | |
| *номер схемы сертификации* | | | | | | | |  | | | |  | |
| Заявитель обязуется выполнять правила сертификации. | | | | | | | | | | | | | |
| Дополнительные сведения | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*подпись инициалы, фамилия*

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

*подпись инициалы, фамилия*

М.П. Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_