



ООО «Центр по обеспечению безопасности стационарных и передвижных парковых аттракционов, аквапарков и оборудования детских игровых площадок»

Орган по сертификации

Российская Федерация, 350051, Краснодарский край,
г. Краснодар, ул. Ф. Лузана, д. 19, оф. 17,
тел. (861) 224-42-27, факс (861) 224-19-81,
e-mail: ilat2004@mail.ru

ЗАЯВКА

на проведение сертификации продукции

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.
(номер заявки) (число) (месяц) (год)

_____ (полное наименование организации заявителя; ИНН; ОГРН(ИП))

Юридический

адрес: _____
(индекс; страна; регион (субъект, область, край); город; улица; дом)

Фактический

адрес: _____
(индекс; страна; регион (субъект, область, край); город; улица; дом)

Телефон: _____ Адрес _____ электронная
почта: _____

В

лице: _____

_____ (фамилия имя отчество руководителя)

Просит _____ провести _____ сертификацию
продукции: _____

(полное наименование продукции)

Сведения _____ о _____ продукции

_____ (вид; тип; класс; тип установки)

_____ название
продукции _____
(артикул; модель; заводской номер) (название продукции)

ОКПД2: _____ ТН _____ ВЭД _____ ЕАЭС: _____

Наименование _____ объекта
сертификации: _____

изделия; _____ (единица продукции; партия; серийный выпуск (для единичного изделия заводской номер

для партии указывается размер партии))

Выпускаемой: _____

_____ (полное наименование изготовителя)

ИНН: _____

ОГРН(ИП) _____

Юридический

адрес: _____
(индекс; страна; регион (субъект, область, край); город; улица; дом)

Фактический

адрес: _____
(индекс; страна; регион (субъект, область, край); город; улица; дом)

Телефон: _____ Адрес _____ электронной
почты: _____

_____ (обозначение НПА; технически правовых актов, нормативных документов, в соответствии с которыми изготовлена продукция)

на соответствие
требованиям: _____
(наименование и обозначение нормативных документов,
на соответствие которых необходимо провести сертификацию)

по схеме: _____
(номер схемы сертификации)

Перечень предоставленных документов:

Руководитель организации: _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер: _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

(дата)