|  |
| --- |
| ОС БУВО «Воронежская облветлаборатория» |
| 394052, Россия, г. Воронеж, ул. Острогожская, 69, тел.8 (473) 202-77-59, e-mail: os-voronvetlab@mail.ruОГРН 1043600002192 |
| Аттестат аккредитации RA.RU.11АД89 от 14.11.2017 г. |

# ЗАЯВЛЕНИЕ

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

**на проведение регистрации декларации о соответствии продукции,**

##### **включенной в единый перечень продукции в системе сертификации ГОСТ Р**

наименование организации-изготовителя, продавца или индивидуального предпринимателя

**место нахождения**:

**адрес места осуществления деятельности:**

Банковские реквизиты:

**номер телефона: ,номер факса:** **адрес электронной почты:**

**в лице**

 (должность, ФИО руководителя организации, от имени которой принимается декларация)

просит провести регистрацию декларации о соответствии продукции

наименование продукции

Код ОК 034 (ОКПД2)  Код ТН ВЭД ЕАЭС

 серийный выпуск, или партия, для партии указывается размер партии, приводятся реквизиты товаросопроводительной документации

обозначение документа по стандартизации, в соответствии с которым изготовлена продукция

Изготовитель\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование изготовителя с указанием адреса, (включая наименование государства), телефона, факса, ФИО изготовителя, в т.ч. адреса филиалов

|  |
| --- |
| Оплата работ по регистрации гарантируется.Заявление на регистрацию данной декларации о соответствии в другие органы по сертификации не подавалось.Приложения:1. Декларация о соответствии.2. Копии документов, предусмотренных для данной продукции соответствующими федеральными законами, и выданные уполномоченными на то органами и организациями в 1 экз. |
| наименование документов  |

3. Другие копии документов, подтверждающих соответствие продукции установленным требованиям и (или) правомочность принятия декларации о соответствии\*\*:

наименование документов

**Руководитель организации**

 подпись инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

 подпись инициалы, фамилия

М.П.

\* Заполняется, если заявитель не является изготовителем.

\*\* Представляется по усмотрению изготовителя (продавца) или индивидуального предпринимателя.