

Орган по сертификации продукции
Общества с ограниченной ответственностью «Центр по обеспечению
безопасности стационарных и передвижных парковых аттракционов,
аквапарков и оборудования детских игровых площадок»
RA.RU.11AD41
350051, Российская Федерация, Краснодарский край, г. Краснодар,
ул. им. Фёдора Лузана, д. 19, офис 17
тел. (861) 224-42-27, факс (861) 224-19-81,
e-mail: ilat2004@mail.ru

**ЗАЯВКА
на проведение сертификации продукции**

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

(полное наименование организации-заявителя)

ИНН _____ ОГРН _____

Юридический адрес:

(индекс, страна, субъект, населенный пункт, район, улица, дом, офис (квартира, помещение, строение))

Фактический адрес (адрес места осуществления деятельности):

(индекс, страна, субъект, населенный пункт, район, улица, дом, офис (квартира, помещение, строение))

Телефон: _____ e-mail: _____

в лице _____
(должность, ФИО (полностью))

просит провести сертификацию продукции _____
(наименование продукции)

Сведения о продукции: _____
(вид, тип, класс, тип установки)

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

Иные (дополнительные) сведения о продукции: _____
(сведения о продукции предусмотренные заявителем)

Степень потенциального биомеханического риска: _____
(степень потенциального биомеханического риска)

Назначенный срок службы и (или) ресурс продукции: _____
(назначенный срок службы; назначенный ресурс продукции)

ОКПД 2: _____ ТН ВЭД ЕАЭС: _____

Объект сертификации: _____
(серийный выпуск, партия (с указанием размера партии) или единичное изделие
(с указанием заводского номера))

(наименование и реквизиты товаросопроводительной документации (для партии или единичного изделия))

Изготавливаемой:

(полное наименование изготовителя)

ИНН _____ ОГРН _____

Юридический адрес:

(индекс, страна, субъект, населенный пункт, район, улица, дом, офис (квартира, помещение, строение))

Фактический адрес (адрес места осуществления деятельности):

(индекс, страна, субъект, населенный пункт, район, улица, дом, офис (квартира, помещение, строение))

Телефон: _____ e-mail: _____

По схеме сертификации: _____
(номер схемы сертификации)

Документация, в соответствии с которой изготовлена продукция:

(наименование и обозначение документа(ов), в соответствии с которым(и) изготовлена продукция (стандарт, технические условия и т.д.))

Технический регламент, на соответствие требованиям которого необходимо провести
сертификацию:

(наименование и обозначение технического регламента)

(наименование и обозначение стандартов, в результате применения которых на добровольной основе обеспечивается соответствие требованиям технического регламента)

Перечень предоставленных документов:

(наименование и обозначение документа(ов) необходимых в соответствии с требованиями регламента)

Правила и условия процедуры подтверждения соответствия в форме сертификации обязуюсь
выполнять.

Руководитель организации

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

(дата)