**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_