**ЗАЯВКА**

**на проведение сертификации продукции в СДС «ПЛЕМ-ВГНКИ»**

**Заявитель**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *(наименование)* | | | | |
|  | | | | |
| *тип (изготовитель, уполномоченное производителем лицо, продавец, поставщик)* | | | | |
| **Юридический адрес** | | | | |
| **ОГРН/ОГРНИП ИНН КПП** | | | | |
| **Банковские реквизиты** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Телефон Факс** *(если имеется)* **E-mail** | | | | |
| **в лице** | | | | |
| *(должность, ФИО)* | | | | |
| **на основании** | | | | |
| *(устав, доверенность или приказ с указанием реквизитов документа)* | | | | |
| **просит провести сертификацию:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| *(полное наименование продукции)* | | | | |
| **ОКПД2** | | | | |
| **выпускается по** | | | | |
| *(стандарт, СТО, ТУ, техническая спецификация)* | | | | |
| **Изготовитель** | | | | |
| *(наименование)* | | | | |
|  | | | | |
| *адрес производственной площадки и наименование (в случае отличия от наименования производителя)* | | | | |
|  | | | | |
| **по схеме** | | | | |
| *( если выбрана схема 1, то необходимо указать идентификационные признаки партии)* | | | | |
| **Заявитель обязуется выполнять правила функционирования и порядок применения знака соответствия СДС «ПЛЕМ-ВГНКИ»** | | | | |
| **Дополнительные сведения** | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(ФИО)* |

**М.П. Дата**