|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | Орган по сертификации ФГБУ «ВГНКИ» | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | *(наименование органа по сертификации)* | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | 123022, Москва, Звенигородское шоссе, д. 5, стр. 1 | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | *(адрес)* | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВКА** на проведение сертификации органического производства | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование заявителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(регион, город)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН |  | | | | | | Код ОКПО | | |  | | | | | | ИНН/КПП | | | \_ |
| Адрес местонахождения | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | *(индекс, город, адрес в соответствии с уставными документами)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | *(индекс, город, адрес)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: ( ) | | | | | | | | | Факс: ( ) | | | | | | E-mail: | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В лице |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(фамилия, имя, отчество руководителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Просит провести добровольную сертификацию | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | *(указывается область сертификации)* | | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |
| *(обозначение стандарта) (наименование стандарта)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Сотрудник, ответственный за взаимодействие | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | *(фамилия, имя, отчество и телефон)* | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Заявитель обязуется выполнять правила сертификации, а также оплатить все расходы на проведение сертификации. Заявитель обязуется предоставлять информацию, необходимую для проведения сертификации. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Приложение: | | Сведения о производственном подразделении, осуществляющем органическое производство (при наличии нескольких производственных подразделений - по каждому производственному подразделению): наименование, его фактический адрес, осуществляемая деятельность в рамках органического производства, численность персонала, информация о техногенной нагрузке и потенциальных источниках загрязнения территории производственного подразделения. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | | | | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | *(должность)* | | | | | |  | *(подпись)* | | | |  | *(инициалы и фамилия)* | | | | | |
| Главный бухгалтер | | | | | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  | *(подпись)* | | | |  | *(инициалы и фамилия)* | | | | | |
| М.П. | | | | | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |  |  | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | Дата: | | | | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. | | | | | | |