Орган по сертификации продукции

Общества с ограниченной ответственностью

«Центр Сертификации Стандарт»

223021, Минский район, Щомыслицкий с/с район д.Богатырево 23/4, пом. № 101

тел. (017) 301-01-21, факс (017) 301-01-24

ЗАЯВКА

на изготовление копии(й) сертификата(ов) соответствия

|  |  |
| --- | --- |
| 1. |  |
| (полное наименование заявителя (Ф.И.О. для индивидуального предпринимателя)) |
| **место нахождения:** *(адрес для юридического лица)***место жительства:** *(адрес для индивидуального предпринимателя)***адрес места осуществления деятельности:** *(в случае если адреса различаются)*  |
| **банковские реквизиты:**  |
| **регистрационный номер в ЕГР** |  |  |
| **номер телефона** |  | **адрес электронной почты:** |  |
| **в лице** *(должность, Ф.И.О. руководителя (уполномоченного руководителем должностного лица))* |
| **прошу изготовить копии следующих сертификатов соответствия:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №п/п | Номер сертификата соответствия | Количество копий  |
| 1-го листа сертификата соответствия | приложения |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Обоснование заказываемого количества копий:**  |
| **Приложения:**1. **Оригинал(ы) сертификата(ов) соответствия:** *(номер(а) и дата(ы) выдачи сертификата(ов))*
2. **Документы, подтверждающие причастность к поставкам и реализации сертифицированной продукции:** *(доверенность на право использования сертификата(ов) и др.)*
 |

Обязуюсь оплатить все расходы по изготовлению копий сертификатов соответствия.

С порядком передачи копий сертификатов соответствия ознакомлен и обязуюсь соблюдать.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель (уполномоченное руководителем должностное лицо) или индивидуальный предприниматель |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

\_\_\_.\_\_\_.20\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Представитель заказчика  |  | телефон |  |
| (Ф.И.О.) |