БИН 981240002038, Товарищество с ограниченной

 ответственностью “Центр сертификации продукции, услуг»

 юридический адрес: Республика Казахстан, Медеуский район, город

 Алматы, улица Каирбекова, 53А, индекс: 050010, фактический

 адрес: Республика Казахстан, Медеуский район, город Алматы,

 улица Каирбекова, 53А, индекс: 050010\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование органа по подтверждению соответствия, адрес)

**Заявка на проведение сертификации**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заявителя с указанием адреса и банковских реквизитов)

**именуемый в дальнейшем «Заявитель», в лице**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О., адрес проживания, номер телефона)

**просит провести по схеме №** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сертификацию

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование заявленной продукции, услуг)

**на соответствие требованиям безопасности установленных**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, номер и дату нормативного документа (при необходимости указать номера пунктов)

**Настоящей заявкой сообщаем сведения продукции, услуге**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Настоящей заявкой обязуюсь:**

- соблюдать процедуры подтверждения соответствия;

- обеспечить стабильность показателей (характеристик) сертифицируемой продукции, услуг;

- оплатить в соответствии с договором расходы, связанные с сертификацией и инспекционным контролем продукции, услуг**.**

**Приложения:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись уполномоченного лица) (фамилия, имя, отчество)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись уполномоченного лица) (фамилия, имя, отчество)