|  |
| --- |
| **ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ФАРЕНГЕЙТ"** |
| полное наименование органа по сертификации, включая организационно-правовую форму |
| **Место нахождения (адрес юридического лица): 121357, г. Москва, ул. Вересаева, дом 18, комната 22, офис 1 Адрес места осуществления деятельности: 142105, Московская область, г. Подольск, ул. Большая Серпуховская, д. 43, корп. 102, эт. 4, оф. 1В-409. Номер телефона +79035099119, адрес электронной почты: il.farengeit@gmail.com** |
| место нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты |
| **Аттестат аккредитации № RA.RU.10АД87 от  30.10.2017 года**  |
| регистрационный номер аттестата аккредитации, дата выдачи |
|

|  |
| --- |
| **Заявка на проведение сертификации продукции на соответствие ТР ТС (ЕАЭС)** |
| **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **от** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Заявитель:**  |
| наименование заявителя - юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя |
| Место нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Основной государственный регистрационный номер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер телефона: Адрес электронной почты:  |
| место нахождения (адрес юридического лица) или адрес места жительства ИП и адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности, регистрационный или учетный номер заявителя, номер телефона, адрес электронной почты |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **в лице** |  |

 |
| должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации - изготовителя, поставщика |
| **просит провести обязательную сертификацию продукции:** |
|  |
| полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию |
| \* **продукция изготовлена в соответствии с** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****код ТН ВЭД ЕАЭС:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| наименование типа объекта подтверждения соответствия (серийный выпуск, партия или единичное изделие), реквизиты товаросопроводительной документации, договора (контракта) |
| **выпускаемую изготовителем:** |
|  |
| наименование изготовителя - юридического лица или ФИО физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, место нахождения (адрес юридического лица) или адрес места жительства ИП и адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности по изготовлению продукции, в том числе адрес (адреса) филиала (филиалов) |
| **на соответствие требованиям:**  |
| обозначение и наименование технического (-их) регламента (-ов) Евразийского экономического союза (Таможенного союза) |
| **по схеме**  **, предусматривающей**  |
| номер схемы сертификации и ее описание |
| **Представленные документы:**  |
| перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия продукции установленным требованиям |
| **Дополнительная информация:**  |
| обозначение и наименование (-ия) стандарта (-ов), сведения об условиях и сроках хранения, сроке службы (годности) или ресурсе продукции, и иная информация (при наличии) |
| **Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации**  |  |  |   |
|  | подпись |  | фамилия имя отчество |
|  | **М. П.** |  |  |

\* данное поле заполняется при наличии документа |