**ОС ООО НПП «ИНИЦИАТИВА»**

наименование органа по сертификации, включая организационно-правовую форму

**Адрес: 300045, г. Тула, ул. Кауля д. 2-4, телефон +7(4872) 37-08-27, e-mail:** **iniciativa.05@mail.ru****, ОГРН: 1027100744109**

адрес, телефон, факс, ОГРН(ИП)

**Аттестат аккредитации №**

регистрационный номер аттестата аккредитации, когда и кем выдан

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** |
|  | **№** |  | **от** |  |  |
| о регистрации декларации о соответствии продукции, включённой в единый перечень продукции, подлежащей декларированию соответствия |

|  |
| --- |
| **Заявитель:** |
|  |
| полное наименование заявителя (изготовитель, поставщик, продавец, уполномоченный представитель для иностранных изготовителей)  |
|  |
| сведения о государственной регистрации Заявителя (ОГРН, ОГРНИП, либо другое в соответствии со страной регистрации) |
| Место нахождения: |  |
|  | Юридический адрес (включая наименование государства) |
| Фактический адрес: |  |
|  | Фактический адрес (включая наименование государства) |

|  |  |
| --- | --- |
| Телефон:  |  |
| Факс: |  |
| Адрес электронной почты: |  |

|  |
| --- |
| **В лице:** |
|  |
| Должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации-Заявителя |
| **просит зарегистрировать декларацию** **о соответствии продукции:** |
|  |
| полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие ее идентификацию (тип, марка, модель, артикул продукции) |
| **выпускаемой в соответствии с:** |
|  |
| обозначение нормативных правовых актов и (или) взаимосвязанных стандартов, в соответствии с которыми изготовлена продукция |
| **Код ТН ВЭД:** |  |
| **Код ОК 034-2014:** |  |
| **Тип объекта подтверждения соответствия:** |  |
|  | серийный выпуск, партия или единичное изделие), для партии указывается размер партии, для единичного изделия - заводской номер изделия, дополнительно в обоих случаях приводятся реквизиты товаросопроводительной документации |

|  |
| --- |
| **Изготовитель:** |
|  |
| полное наименование изготовителя  |
| Место нахождения: |  |
|  | Юридический адрес (включая наименование государства) |
| Фактический адрес: |  |
|  | Адрес места осуществления деятельности (включая наименование государства) |

|  |
| --- |
| **На соответствие требованиям:** |
|  |
| обозначение(я) и наименование(я) НД |

|  |  |
| --- | --- |
| **Схема декларирования:** |  |

|  |
| --- |
| **Обозначение (наименование) прилагаемых документов:** |
|  |
| **Перечень стандартов, требованиям которых должна соответствовать заявленная продукция:** |
|  |
| (обозначение стандартов)  |

|  |
| --- |
| **Дополнительная информация:** |
|   |
| Условия и сроки хранения продукции, срок годности и др. |

|  |
| --- |
| Представленные документы возвращаются заявителю после рассмотрения. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель организации**  |  |  |
|  | подпись | фамилия, инициалы |
| **Главный бухгалтер** |  |  |
|  | подпись | фамилия, инициалы |
|  | **МП (Место печати)** |  |