|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_год |  | Орган по подтверждению соответствия  ТОО «Т-Стандарт»  Адрес: Республика Казахстан,  050061, г.Алматы, пр.Райымбек, 348 А  Тел./факс: 8 (727) 246 40 16 |

**ЗАЯВКА №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ**

**НА СООТВЕТСТВИЕ ТРЕБОВАНИЯМ ТР ТС**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| (наименование заявителя с указанием адреса и банковских реквизитов) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| именуемый в дальнейшем «Заявитель», в лице: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| (должность, Ф.И.О, адрес проживания, номер телефона) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| сведения о госрегистрации в качестве юридического лица (или ИП): | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| просит провести сертификацию по схеме №: | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | |
| (полное наименование заявленной продукции, код ТН ВЭД ТС) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Производства: |  | | | | | | | |
| (наименование, адрес, страна изготовителя) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям: | | |  | | | | | |
| (наименование ТР ТС, НД) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Дополнительные сведения о продукции: | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Настоящей заявкой обязуюсь:** | | | | | | | | |
| - соблюдать процедуру подтверждения соответствия; | | | | | | | | |
| - обеспечить стабильность показателей (характеристик) сертифицируемой продукции, | | | | | | | | |
| - оплатить в соответствии с договором расходы, связанные с сертификацией и инспекционным контролем продукции; | | | | | | | | |
| - предоставить любую информацию, необходимую для оценки сертифицируемой продукции. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Приложения:** |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  |  |
| (подпись уполномоченного лица) | |  | |  | | |  | (инициалы, фамилия) |
|  | |  | | МП | | |  |  |