Орган по сертификации Федеральное бюджетное учреждение «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Красноярском крае, Республике Хакасия и Республике Тыва».

Наименование органа по сертификации

RA.RU.10ДК01

Номер аттестата аккредитации органа по сертификации

Место нахождения: 660064, Россия, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Академика Вавилова, д. 1А. Адрес места осуществления деятельности: 660064, Россия, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Академика Вавилова, д. 5, стр. 2, пом. 5. Телефон 8(391)2130515, адрес электронной почты os@krascsm.ru.

Адрес места нахождения органа по сертификации

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_ НСС от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  |

**на проведение сертификации услуг (работ) в системе добровольной сертификации**

**«Национальная система сертификации»**

наименование организации-исполнителя, индивидуального предпринимателя (далее - заявителя)

код ОКПО или ИНН

Юридический (фактически )адрес:

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Банковские реквизиты:

**в лице**

фамилия, имя, отчество руководителя

**просит провести добровольную сертификацию услуг (работ)**

наименование группы (подгруппы, вида) услуги,

код ОКПД2

оказываемой по

наименование и обозначение документов исполнителя (национальные стандарты, стандарты организации, технические документы и др.)

**на соответствие требованиям**

наименование и обозначение документов

**по схеме**

номер схемы сертификации

**Заявитель обязуется выполнять правила сертификации: соблюдать требования к сертификации и предоставлять любую информацию, необходимую для оценки.**

**Дополнительные сведения:**

**Руководитель организации**

  ~~.~~

подпись инициалы, фамилия

**М.П.** дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_