

Форма заявки на сертификацию продукции

В Орган по сертификации продукции
УП «БЕЛГАЗПРОМДИАГНОСТИКА»
Адрес почтовый: 220073, г. Минск,
ул. Гусовского, 10, оф. 205

ЗАЯВКА* на проведение работ по сертификации продукции на соответствие требованиям ТР ТС (ТР ЕАЭС)

1 _____
Наименование заявителя

юридический адрес _____

банковские реквизиты _____

код УНП _____, телефон _____,

адрес электронной почты _____

в лице _____
(должность, Ф.И.О. руководителя организации-заявителя или индивидуального предпринимателя)

заявляю, что _____
(наименование продукции)

(идентификационные признаки)

код ТН ВЭД ЕАЭС _____

изготовленная _____
(наименование изготовителя)

адрес _____

выпускается _____
(серийно, партия, единичное изделие)

товаросопроводительный документ _____

по _____
(обозначение технического (их) регламента (ов), взаимосвязанных стандартов, нормативных документов на продукцию)

соответствует требованиям

(обозначение технического (их) регламента (ов), взаимосвязанных стандартов, с указанием, при необходимости, пунктов стандартов)

прошу провести сертификацию по схеме _____
(номер схемы сертификации)

и при положительных результатах сертификации выдать сертификат соответствия.

