

Форма заявки на сертификацию продукции

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

ЗАЯВКА₁ на сертификацию продукции

1. _____
(полное наименование заявителя на проведение сертификации, его место нахождения и адрес (адреса) места
_____ осуществления деятельности (в случае если адреса различаются) – для юридического лица или фамилия,
_____ собственное имя, отчество (если таковое имеется), адрес места жительства и адрес (адреса) места
_____ осуществления деятельности (в случае если адреса различаются) – для индивидуального предпринимателя)
банковские реквизиты _____,
код УНП₂ _____, номер телефона _____, адрес электронной почты _____,
в лице₃ _____
(должность, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя
_____ (уполномоченного руководителем должностного лица) заявителя на проведение сертификации)
заявляю, что _____,
(наименование и обозначение продукции, сведения о продукции, обеспечивающие ее идентификацию)
код ТН ВЭД ЕАЭС₄ _____, код ОКП РБ₅ _____,
изготовленная _____
(полное наименование изготовителя, его место нахождения и адрес (адреса)
_____ места осуществления деятельности по изготовлению продукции (в случае если адреса различаются) –
_____ для юридического лица и его обособленных структурных подразделений,
_____ которые изготавливают продукцию, или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),
_____ адрес места жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции
_____ (в случае если адреса различаются) – для индивидуального предпринимателя)
выпускается _____,
(серийно, партия, единичное изделие)
товаросопроводительный документ _____,
по _____,
(наименование и обозначение документа, в соответствии с которым изготовлена продукция)
соответствует требованиям _____
(наименование и обозначение документов,
_____ устанавливающих технические требования, на соответствие которым планируется провести сертификацию)
Прошу провести обязательную (добровольную) сертификацию по схеме _____
(обозначение
_____ схемы сертификации продукции)

2. Обязуюсь:
выполнять все условия сертификации продукции;
обеспечивать соответствие сертифицированной продукции требованиям документов,

устанавливающих технические требования, указанных в сертификате соответствия;
оплатить все расходы по проведению сертификации.

Приложения: _____
(перечень обозначений и наименований прилагаемых документов)

Руководитель (уполномоченное
руководителем должностное лицо)

или индивидуальный предприниматель _____

_____20__г.

_____ (подпись) (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер
(иное должностное лицо,
уполномоченное на выделение
финансовых средств)

_____20__г.

_____ (подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

1 Количество строк для внесения информации не ограничено.

2 Учетный номер плательщика – заявителя на проведение сертификации (для заявителей на проведение сертификации, зарегистрированных в Республике Беларусь).

3 Если заявителем на проведение сертификации является индивидуальный предприниматель, строка не заполняется.

4 Код (коды) продукции по единой Товарной номенклатуре внешнеэкономической деятельности Евразийского экономического союза.

5 Код продукции по общегосударственному классификатору Республики Беларусь ОКРБ 007-2012

«Классификатор продукции по видам экономической деятельности», утвержденному постановлением Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь от 28 декабря 2012 г. № 83

[\(Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 14.10.2017, 8/32456\).](#)