

Орган по сертификации продукции Общества с ограниченной ответственностью "БАТЛЕР"
Место нахождения: 115201, Г.МОСКВА, ВН.ТЕР.Г. МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ НАГАТИНО-САДОВНИКИ, Ш СТАРОКАШИРСКОЕ, Д. 2, К. 2

Адрес места осуществления деятельности: 115201, РОССИЯ, Город Москва, шоссе Старокаширское, дом 2 корпус 2, 4 этаж, помещение 1, комната №11 (часть), вн.тер.г. муниципальный округ Нагатино-Садовники

телефон: +7 9152145835, адрес электронной почты: os@os-batler.ru

Уникальный номер записи об аккредитации в РАЛ № __, дата внесения __ года

ЗАЯВКА № от г. на подтверждение соответствия

Заявитель

наименование заявителя

Регистрационный или учетный (индивидуальный, идентификационный) номер заявителя, присваиваемый при государственной регистрации юридического лица или физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя, в соответствии с законодательством государств-членов, место нахождения и адрес места осуществления деятельности (место жительства и адрес места осуществления деятельности, для физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя), номер телефона, адрес электронной почты

должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации-заявителя (с указанием наименования и реквизитов уполномочивающего документа)

просит провести подтверждение соответствия:

наименование и обозначение продукции

(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

код ТН ВЭД ЕАЭС

выпускаемой изготовителем:

полное наименование изготовителя, его место нахождения и места осуществления деятельности по изготовлению продукции и его филиалов с указанием идентификатора адреса (GLN, координаты и тд)

в соответствии с:

наименование и обозначение документа (документов), в соответствии с которым изготовлена продукция (стандарт, стандарт организации, технические условия или иной документ, при наличии)

на соответствие требованиям:

наименование ТР ТС/ЕАЭС

в форме сертификации по схеме

номер схемы
сертификации

Предусматривающей:

Дополнительные сведения:

Банковские реквизиты: Приложение №1 к Заявке

Перечень представленных с Заявкой документов:

1
2
3
4

Заявитель обязуется:

- обеспечивать соответствие продукции требованиям технических регламентов;
- выпускать в обращение продукцию, подлежащую обязательному подтверждению соответствия, только после осуществления такого подтверждения соответствия;
- указывать в сопроводительной документации сведения о сертификате соответствия;
- предъявлять в органы государственного контроля (надзора), а также заинтересованным лицам документы, свидетельствующие о подтверждении соответствия продукции требованиям технических регламентов (сертификат соответствия или его копии) либо регистрационный номер сертификата соответствия;
- приостанавливать или прекращать реализацию продукции, если действие сертификата соответствия приостановлено либо прекращено, сертификат соответствия признан недействительным, за исключением случая, предусмотренного абзацем третьим пункта 2.1 статьи 25 настоящего Федерального закона №184-ФЗ "О техническом регулировании";
- извещать орган по сертификации об изменениях, вносимых в техническую документацию или технологические процессы производства сертифицированной продукции;
- приостанавливать производство продукции, которая прошла подтверждение соответствия и не соответствует требованиям технических регламентов, на основании решений органов государственного контроля (надзора);
- приостанавливать или прекращать реализацию продукции, если срок действия сертификата соответствия, за исключением продукции, выпущенной в обращение на территории Российской Федерации во время действия сертификата соответствия, в течение срока годности или срока службы продукции, установленных в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- оплатить все расходы по проведению сертификации согласно схемы сертификации

За предоставленную информацию ответственность несет заявитель.

**Руководитель
(уполномоченное лицо)
организации**

(подпись)

(Ф.И.О. заявителя)