

наименование органа по сертификации

адрес, телефон, факс

ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**на проведение сертификации услуги (работы) в системе сертификации  
Система добровольной сертификации услуг ГОСТ Р.**

наименование организации-исполнителя или индивидуального предпринимателя (далее - заявитель)

код по ОКПО или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя

Юридический адрес \_\_\_\_\_

Фактический адрес \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ Электронный адрес \_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество руководителя

просит провести добровольную сертификацию услуги (работы) \_\_\_\_\_

наименование группы (подгруппы, вида) услуги (работы)

Код ОК 002-93 (ОКУН) \_\_\_\_\_

оказываемой заявителем по \_\_\_\_\_

наименование и обозначение документации исполнителя (стандарт и др.)

на соответствие требованиям

наименование и обозначение нормативных документов

**ПЕРЕЧЕНЬ СЕРТИФИЦИРУЕМЫХ УСЛУГ (РАБОТ)**

Код услуги (работы)	Наименование услуги (работы)	Обозначение нормативной и технической документации, регламентирующей характеристики (показатели) услуги (работы), подтверждаемые при сертификации	Дополнительная информация
1	2	3	4

по схеме \_\_\_\_\_

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.

Дополнительные сведения: \_\_\_\_\_

перечень представленных заявителем документов, подтверждающих соответствие услуги установленным требованиям

дополнительная информация

Руководитель организации \_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

М.П.

дата