

З А Я В К А № _____
на проведение сертификации услуги (работы) в Системе сертификации ГОСТ Р

(ООО, ЗАО, ИП...)	ИНН	/ КПП
наименование организации-исполнителя, индивидуального предпринимателя (далее -заявитель)		

ОКПО
код ОКПО или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя:

Юридический адрес:

Адрес производства: Почтовый адрес:	Адрес обособленного подразделения:
-------------------------------------	------------------------------------

Банковские реквизиты:	(наименование банка)	(PP), БИК	к/с	, р/с
-----------------------	----------------------	-----------	-----	-------

Телефон	Факс	Телекс	E-mail:
---------	------	--------	---------

в лице
фамилия, имя, отчество руководителя

просит провести <u>добровольную</u> сертификацию
обязательную (добровольную)

услуги (работы):

.
наименование группы (подгруппы, вида) услуги (работы), код ОК 002 (ОКУН) и др.

оказываемой по
наименование и обозначение документации исполнителя (стандарт и др.)

на соответствие требованиям:

наименование и обозначение нормативных документов

по схеме:
номер схемы сертификации

Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.

Дополнительные сведения:

Руководитель организации	_____ подпись	инициалы, фамилия
--------------------------	------------------	-------------------

Главный бухгалтер	_____ подпись	инициалы, фамилия
-------------------	------------------	-------------------

М.П.