ОТДЕЛ ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ
ФГБУ ГЦАС «СТАВРОПОЛЬСКИЙ»
Ставропольский край, Шпаковский район,
г. Михайловск, ул. Никонова, 65
тел.(865-53), факс (865-53) 2-32-65, (865-2)74-85-14

ЗАЯВКА
на проведение добровольной сертификации продукции

наименование организации-изготовителя, продавца (далее заявитель)
код ОКПО или номер регистрационного документа
индивидуального предпринимателя
Юридический адрес
Банковские реквизиты
Телефон, Факс, Телекс,
в лице
фамилия, имя, отчество руководителя
просит провести сертификацию обязательную (добровольную) продукции
наименование продукции
код ОК 005 (ОКП) и (или) ТН ВЭД России
серийный выпуск, или партия определённого размера, или единица продукции
выпускаемой* по документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец-эталон)
на соответствие требованиям (наименование и обозначение)
по схеме
Дополнительные сведения

Руководитель организации _____ _____
подпись ФИО

Главный бухгалтер _____ _____
подпись ФИО

М.П. _____
Дата