



Заявление на проведение сертификации по Системе добровольной сертификации Сервисных услуг на транспорте

Наименование
организации _____

Банковские реквизиты _____

Телефон _____ Факс _____ Эл.адрес _____

в лице _____

фамилия, имя, отчество руководителя

просит провести сертификацию _____

наименование продукции, услуг

код ОК 005 (ОКП) и (или) ТН ВЭД, ОКУН

серийный выпуск, или партия определенного размера или единица продукции

выпускаемой по _____

наименование и обозначение

документации изготовителя (стандарт, ТУ, КД, образец – эталон)

на соответствие требованиям _____

наименование и обозначение

по схеме _____

нормативных документов

номер схемы сертификации

Заявитель обязуется выполнить правила сертификации.

Дополнительные сведения _____

Руководитель организации _____

подпись

инициалы, фамилия

Главный бухгалтер _____

подпись

инициалы, фамилия