

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ И УСЛУГ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "БРЯНСКИЙ ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И МОНИТОРИНГА"

наименование органа по сертификации,
241007, Россия, Брянская область, город Брянск, улица Дуки, дом 65

адрес

ЗАЯВКА
на проведение сертификации услуги (работы)
в системе сертификации ГОСТ Р

наименование организации-исполнителя, индивидуального предпринимателя (далее-заявителя),

код ОКПО или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя

Юридический (фактический) адрес _____

Телефон _____ Факс _____ Телекс _____

Банковские реквизиты _____

в лице _____

фамилия, имя, отчество руководителя

просит провести **добровольную** сертификацию услуги (работы)

наименование группы (подгруппы, вида) услуги (работы),

код ОК 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.

Дата

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ И УСЛУГ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "БРЯНСКИЙ ЦЕНТР СЕРТИФИКАЦИИ И МОНИТОРИНГА"

наименование органа по сертификации,
241007, Россия, Брянская область, город Брянск, улица Дуки, дом 65

адрес

ЗАЯВКА
на проведение сертификации услуги (работы)
в РОССИЙСКОЙ СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ

наименование организации-исполнителя, индивидуального предпринимателя (далее-заявителя),

код ОКПО или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя

Юридический (фактический) адрес _____

Телефон _____ Факс _____ Телекс _____

Банковские реквизиты _____

в лице _____

фамилия, имя, отчество руководителя

просит провести **добровольную** сертификацию услуги (работы)

наименование группы (подгруппы, вида) услуги (работы),

код ОК 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.

Дата