

В 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 №            от**  
**на проведение сертификации услуги (работы)**

**В**

система сертификации

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

код ОКПО или номер регистрационного документа индивидуального предпринимателя

Юридический (фактический) адрес \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты \_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество руководителя

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

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

Код ОК 034-2014 (КПЕС 2008) ОКПД2: \_\_\_\_\_

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: соблюдать требования к сертификации и предоставлять любую информацию, необходимую для оценки; несет ответственность за достоверность информации.

Дополнительные сведения

Руководитель организации \_\_\_\_\_

подпись

инициалы, фамилия

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

подпись

инициалы, фамилия

М.П.

Дата