ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ И УСЛУГ

Республиканского унитарного предприятия «Белорусский государственный институт метрологии»

Старовиленский тракт, 93, 220053, г. Минск

тел. +375 17 379 62 99, факс +375 17 378 43 05

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАЯВКА  на проведение работ по выдаче сертификата  на право маркировки пищевой продукции знаком «Натуральный продукт» | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| адрес | | | | | (наименование заявителя) | | | | | | | | |
| банковские реквизиты | | | | | |  | | | | | | | |
| УНП | , | | | | | | | | телефон | , | | факс |  |
| адрес электронной почты | | | | | | |  | | | | код заказчика | |  |
| в лице | |  | | | | | | | | | | | |
| (должность, ФИО руководителя организации-заявителя или индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | | | | |
| Заявляет, что | | |  | | | | | | | | | | |
| наименование пищевой продукции, упаковка | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| изготовленная | | | | наименование изготовителя, | | | | | | | | | |
| выпускается серийно по | | | | | | | | адрес производства | | | | | |
| соответствует требованиям | | | | | | | | обозначение ТНПА | | | | | |
| обозначение ТНПА | | | | | | | | | | | | | |
| и просит провести работы по выдаче сертификата на право маркировки пищевой продукции знаком «Натуральный продукт» в соответствии с требованиями ТКП 126-2016. | | | | | | | | | | | | | |

2. Обязуюсь:

- выполнить все условия, связанные с проведением работ по выдаче сертификата на право маркировки пищевой продукции знаком «Натуральный продукт»;

- обеспечить соответствие пищевой продукции требованиям ТКП 126-2016;

- оплатить все расходы по проведению работ по выдаче сертификата на право маркировки пищевой продукции знаком «Натуральный продукт»;

.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации  (уполномоченный заместитель руководителя) или индивидуальный предприниматель | |  | | | |  | | |  | | | | | |
| подпись | | | | (инициалы, фамилия) | | | | | | | | |
| « |  | » |  | | | 20 | |  | | | г. |
|  | | | | | | | | | |
| Главный бухгалтер | |  | | | |  | | |  | | | | | |
| подпись | | | | (инициалы, фамилия) | | | | | | | | |
| « |  | » |  | | | 20 | |  | | | г. |
| Ответственный исполнитель |  | | | | | | телефон | | | |  | | | |
|  | Фамилия, имя, отчество | | | | | |  | | | | | | | |