ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ И УСЛУГ Республиканского унитарного предприятия «Белорусский государственный институт метрологии»

Старовиленский тракт, 93, 220053, г. Минск

тел. +37517 379 62 99, факс +37517 378 43 05

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ1**  о регистрации декларации о соответствии | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование лица, принимающего декларацию, его место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности  (в случае если адреса различаются), включая наименование страны, – для юридического лица или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), адрес места жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются),  включая наименование страны, – для индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| банковские реквизиты | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| регистрационный номер в ЕГР2 | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| номер телефона | | | | |  | | | | | | адрес электронной почты | | |  | | |
| в лице3 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| (должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя (уполномоченного руководителем лица), лица, принимающего декларацию (с указанием наименования и реквизитов уполномочивающего документа) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| прошу провести регистрацию декларации о соответствии | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование проектной документации / здания / сооружения, на которую / которое распространяется декларация о соответствии,  класс сложности здания, сооружения | | | | | | | | | | | | | | | | |
| существенным требованиям безопасности ТР 2009/013/BY «Здания и сооружения, строительные материалы и изделия. Безопасность». | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Обязуюсь: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - выполнять все условия декларирования соответствия; | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - обеспечивать соответствие проектной документации/здания/сооружения существенным требованиям безопасности ТР 2009/013/ BY «Здания и сооружения, строительные материалы и изделия. Безопасность». | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель (уполномоченное руководителем должностное лицо) организации или индивидуальный предприниматель | | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
| (подпись) | | (инициалы, фамилия) | | |
| « |  | » | |  | | 20 | |  | | г. | |  | | | |
| Главный бухгалтер  (иное должностное лицо,  уполномоченное на выделение финансовых средств) лица, принимающего декларацию | | | | | | | | | | | |  | |  |  | |
| (подпись) | | (инициалы, фамилия) | | |
| « |  | » | |  | | 20 | |  | | г. | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ответственный исполнитель |  | телефон |  |
|  | Фамилия, имя, отчество |  | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1 Количество строк для внесения информации не ограничено.

2 Регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, зарегистрированных в Республике Беларусь).

3 В случае принятия декларации о соответствии индивидуальным предпринимателем строка не заполняется.