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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА1**  на проведение работ на исследование типа продукции с выдачей сертификата на тип | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование заявителя на проведение сертификации, 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 физического лица, в том числе зарегистрированного в качестве 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 должностного лица) заявителя на проведение сертификации) | | | | | | | | | | | | |
| заявляю, что | | | |  | | | | | | | | | | |
| (наименование и обозначение продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию) | | | | | | | | | | | | | | |
| код ТН ВЭД ЕАЭС4 | | | | | |  | | | | | | код ОКП РБ5 |  | |
| изготовленная | | | | | |  | | | | | | | | |
| (полное наименование изготовителя, его место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции (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 по изготовлению продукции) в случае если адреса различаются), включая наименование страны, – для индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | | | | | |
| выпускается | | |  | | | | | | | | | | | |
| (серийно, партия, единичное изделие) | | | | | | | | | | | | | | |
| товаросопроводительный документ | | | | | | | | | |  | | | | |
| по |  | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование и обозначение документа (документов), в соответствии с которым (которыми) изготовлена продукция) | | | | | | | | | | | | | | |
| соответствует требованиям | | | | | | | |  | | | | | | |
| (обозначение документов (документов), устанавливающего (устанавливающих) технические требования, на соответствие которому (которым) планируется провести сертификацию) (с указанием пункта (пунктов) при необходимости)) | | | | | | | | | | | | | | |

**Прошу провести работы на исследование типа продукции** **с учётом сложившейся** **эпидемиологической ситуации.**

Прошу при положительных результатах проведенных работ, в том числе предоставления в адрес органа по сертификации всех документов, предусмотренных Постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 17.02.2012 № 156, выдать сертификат на тип.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. | Обязуюсь: | | |
| - выполнять все условия сертификации продукции; | | | |
| - обеспечивать соответствие сертифицированной продукции требованиям документов, устанавливающих технические требования, указанных в сертификате соответствия; | | | |
| - оплатить все расходы по проведению сертификации. | | | |
| Приложение:\* | |  | |
|  | | (перечень обозначений и наименований прилагаемых документов) | |
| Предложения по выбору типового представителя | | |  |
| Просим учесть результаты испытаний предыдущих партий | | |  |
| № протокола испытаний, наименование аккредитованной испытательной лаборатории (центра) | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель (уполномоченное руководителем должностное лицо)  или индивидуальный предприниматель | | | | | | |  |  |  | |
| (подпись) | (инициалы, фамилия) | | |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  | | |
| Главный бухгалтер  (иное должностное лицо,  уполномоченное на выделение финансовых средств) | | | | | | |  |  |  | |
| (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 Если заявителем на проведение сертификации является индивидуальный предприниматель, строка не заполняется.  4 Код (коды) продукции по единой Товарной номенклатуре внешнеэкономической деятельности Евразийского экономического союза.  5 Код продукции по общегосударственному классификатору Республики Беларусь ОКРБ 007-2012 «Классификатор продукции по видам экономической деятельности», утвержденному постановлением Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь от 28 декабря 2012 г. №83 (указывается при проведении сертификации продукции в рамках Национальной системы подтверждения соответствия Республики Беларусь). |