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 сертификацию выполнения работ, оказания услуг в строительстве | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | |
| (полное наименование заявителя на проведение сертификации, его место нахождения, включая наименование страны, – для юридического лица или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), адрес места жительства, 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 выполняемых работ, оказываемых услуг) | | | | | | | | | |
| выполняемые (оказываемые) в | | | | |  | | | | |
|  | | | | | (наименования объекта (объектов) и адреса (адреса) места осуществления деятельности по выполнению работ, оказанию услуг, включая наименование страны) | | | | |
| соответствуют требованиям | | | | | |  | | | |
| (обозначение документа (документов), устанавливающего (устанавливающих) технические требования, на соответствие которому (которым) планируется провести сертификацию) | | | | | | | | | |
| **Прошу провести обязательную (добровольную) сертификацию по схеме**  **с учетом сложившейся** **эпидемиологической ситуации** | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | |
| (обозначение схемы сертификации выполнения работ, оказания услуг) | | | | | | | | | |
| и при положительном решении Совета по сертификации выдать сертификат соответствия. | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Сертификационные испытания прошу провести в |  |
|  | наименование лаборатории, адрес |
| Заявитель несёт ответственность за достоверность предоставленной информации.  Сертификат соответствия на заявленный вид работ ранее получался / не получался *(нужное подчеркнуть)*. | |

|  |
| --- |
| 2. Обязуюсь:  - выполнять все условия сертификации выполнения работ, оказания услуг; |
| - обеспечивать соответствие сертифицированного выполнения работ, оказания услуг требованиям документов, устанавливающих технические требования, указанных в сертификате соответствия; |
| - оплатить все расходы по проведению сертификации;  - создавать все необходимые условия для проведения сертификации выполнения работ, оказания услуг (оценивания);  - при положительных результатах работ по сертификации не использовать сертификат соответствия, таким образом, который может нанести ущерб репутации органа по сертификации, а также не делать никаких заявлений в отношении сертификации выполнения работ, оказания услуг, которые вводят в заблуждение или являются неправомерными;  - в случае приостановления, отмены или прекращения действия сертификата соответствия прекратить использование всех рекламных материалов, которые содержат какие-либо ссылки на документы, подтверждающие результаты сертификации выполнения работ, оказания услуг.  При возникновении спорных вопросов по результатам сертификации заявитель может предъявить претензии к сертификации согласно области сертификации:  - услуги (услуг), в отношении которой осуществляется сертификация;  - применяемой схемы сертификации;  - ТНПА и НПА, включая дату их опубликования, на соответствие которым осуществляется оценка выполнения работ, оказания услуг. |

Приложение:

1 Ксерокопии устава заявителя, свидетельства о государственной регистрации.

2 Сведения о системе контроля качества выполняемых работ (оказываемых услуг).

3 Перечень объектов выполнения работ (оказания услуг), заявляемых на сертификацию.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.