**В аккредитованную испытательную лабораторию**

Испытательный центр Общества с ограниченной ответственностью «Нижегородский центр технической диагностики, экспертизы и сертификации» (ИЦ ООО «НЦТД»), ул. Ярославская, д.4, г. Нижний Новгород, 603000, телефон (831)4343185, аттестат аккредитации номер РОСС RU.0001.21МН31 с 15.06.2015 по- бессрочно

наименование и адрес аккредитованной испытательной лаборатории

**ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **№**  | **от** |  |  |

**НА ПРОВЕДЕНИЕ ИСПЫТАНИЙ ПРОДУКЦИИ**

**Заявитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование заявителя,

сведения о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя

Место нахождения:

юридический и фактический адрес (включая наименование государства), телефон, факс, адрес электронной почты

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации – изготовителя, поставщика

**просит провести испытания продукции**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию (тип, марка, модель, артикул продукции)

**на соответствие требованиям**

обозначение и наименование нормативных документов

**Отобранные для испытаний образцы:**

|  |  |
| --- | --- |
| Количество: |  |

**Представленные документы:**

перечень документов, представленных заявителем

**Руководитель организации**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия