**Форма заявки 1 на проведение работ по сертификации по ТР ТС**

Общество с ограниченной ответственностью «Нижегородский центр технической диагностики, экспертизы и сертификации» (ООО «НЦТД»)

полное наименование органа по сертификации

Место нахождения: Россия, 603000, город Нижний Новгород, улица Ярославская, дом 4. Адреса мест осуществления деятельности: Россия, 603022, город Нижний Новгород, проспект Гагарина, дом 1: 603000, город Нижний Новгород, улица Ярославская, дом 4. Телефон +78314343185, +78312789666, адрес электронной почты info@nctdec.com.

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

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.11МН32 от 26.10.2015 выдан Федеральной службой по аккредитации.

регистрационный номер аттестата аккредитации, дата регистрации аттестата аккредитации, наименование органа по аккредитации, выдавшего аттестат аккредитации

**ЗАЯВКА**

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

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ**

**Заявитель**

полное наименование заявителя,

ОГРН:

сведения о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя

Место нахождения, адрес места осуществления деятельности

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

**в лице**

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

**просит провести сертификацию продукции**

.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Код ТН ВЭД ЕАЭС |  |

.

наименование типа объекта подтверждения соответствия (серийный выпуск, партия или единичное изделие), для партии указывается размер партии, для единичного изделия - заводской номер изделия, дополнительно в обоих случаях приводятся реквизиты товаросопроводительной документации

**выпускаемой изготовителем**

.

полное наименование изготовителя

Место нахождения, адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции

адрес изготовителя (включая наименование государства)

**в соответствии с**

обозначение НПА, технических правовых актов, нормативных документов, в соответствии с которыми изготовлена продукция

**на соответствие требованиям технического регламента (технических регламентов)**

.

обозначение и наименование технических регламентов Таможенного союза, обозначение и наименование стандартов, в результате применения которых на добровольной основе обеспечивается соблюдение требований ТР ТС (в случае если заявитель применяет указанные стандарты)

|  |  |
| --- | --- |
| **по схеме** |  |

**Представленные документы:**

перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия продукции установленным требованиям

.

дополнительная информация

**Руководитель организации**

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

подпись инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

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

подпись инициалы, фамилия

**М.П.**  **Форма заявки 2 на проведение работ по сертификации по ТР ТС**

Общество с ограниченной ответственностью «Нижегородский центр технической диагностики, экспертизы и сертификации» (ООО «НЦТД»)

полное наименование органа по сертификации

Место нахождения: Россия, 603000, город Нижний Новгород, улица Ярославская, дом 4. Адреса мест осуществления деятельности: Россия, 603022, город Нижний Новгород, проспект Гагарина, дом 1: 603000, город Нижний Новгород, улица Ярославская, дом 4. Телефон +78314343185, +78312789666, адрес электронной почты info@nctdec.com.

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

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.11МН32 от 26.10.2015 выдан Федеральной службой по аккредитации.

регистрационный номер аттестата аккредитации, дата регистрации аттестата аккредитации, наименование органа по аккредитации, выдавшего аттестат аккредитации

**ЗАЯВКА**

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

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ**

**Заявитель**

полное наименование заявителя,

ОГРН:

сведения о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя

Место нахождения, адрес места осуществления деятельности

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

**в лице**

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

**Изготовитель**

Место нахождения, адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции

**просит провести сертификацию продукции**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Код ТН ВЭД ЕАЭС |  |

.

наименование типа объекта подтверждения соответствия (серийный выпуск, партия или единичное изделие), для партии указывается размер партии, для единичного изделия - заводской номер изделия, дополнительно в обоих случаях приводятся реквизиты товаросопроводительной документации

**выпускаемой в соответствии с**

обозначение НПА, технических правовых актов, нормативных документов, в соответствии с которыми изготовлена продукция

**на соответствие требованиям технического регламента (технических регламентов)**

.

обозначение и наименование технических регламентов Таможенного союза, обозначение и наименование стандартов, в результате применения которых на добровольной основе обеспечивается соблюдение требований ТР ТС (в случае если заявитель применяет указанные стандарты)

|  |  |
| --- | --- |
| **по схеме** |  |

**Представленные документы:**

.

дополнительная информация

**Руководитель организации**

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

подпись инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

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

подпись инициалы, фамилия

**М.П.**

**Форма заявки на проведение исследования типа продукции**

Общество с ограниченной ответственностью «Нижегородский центр технической диагностики, экспертизы и сертификации» (ООО «НЦТД»)

полное наименование органа по сертификации

Место нахождения: Россия, 603000, город Нижний Новгород, улица Ярославская, дом 4. Адреса мест осуществления деятельности: Россия, 603022, город Нижний Новгород, проспект Гагарина, дом 1: 603000, город Нижний Новгород, улица Ярославская, дом 4. Телефон +78314343185, +78312789666, адрес электронной почты info@nctdec.com.

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

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.11МН32 от 26.10.2015 выдан Федеральной службой по аккредитации.

регистрационный номер аттестата аккредитации, дата регистрации аттестата аккредитации, наименование органа по аккредитации, выдавшего аттестат аккредитации

**ЗАЯВКА**

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

**НА ПРОВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ТИПА ПРОДУКЦИИ**

**Заявитель**

полное наименование заявителя,

ОГРН:

сведения о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя

Место нахождения, адрес места осуществления деятельности

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

**в лице**

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

**просит провести исследование типа продукции**

полное наименование типового образца продукции, сведения, обеспечивающие его идентификацию (тип, марка, модель, артикул и др.)

|  |  |
| --- | --- |
| Код ТН ВЭД ЕАЭС |  |

**Изготовитель**

Место нахождения, адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции

**выпускаемой в соответствии с**

наименование и реквизиты документа, в соответствии с которым изготовлен типовой образец продукции (технический регламент, стандарт, стандарт организации, технические условия или иной нормативный документ)

**на соответствие требованиям**

обозначение и наименование технических регламентов Таможенного союза, обозначение и наименование стандартов, в результате применения которых на добровольной основе обеспечивается соблюдение требований ТР ТС (в случае если заявитель применяет указанные стандарты)

**Представлен комплект документов:**

сведения о представленных заявителем документах, подтверждающих соответствие типового образца продукции требованиям ТР ТС

**Руководитель организации**

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

подпись инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

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

подпись инициалы, фамилия

**М.П.** дата

**Форма заявления 1 на декларирование продукции по ТР ТС**

**Руководителю Органа по сертификации**

Общество с ограниченной ответственностью «Нижегородский центр технической диагностики, экспертизы и сертификации» (ООО «НЦТД»)

полное наименование органа по сертификаци

Место нахождения: Россия, 603000, город Нижний Новгород, улица Ярославская, дом 4. Адреса мест осуществления деятельности: Россия, 603022, город Нижний Новгород, проспект Гагарина, дом 1: 603000, город Нижний Новгород, улица Ярославская, дом 4. Телефон +78314343185, +78312789666, адрес электронной почты info@nctdec.com.

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

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.11МН32 от 26.10.2015 выдан Федеральной службой по аккредитации.

регистрационный номер аттестата аккредитации, дата регистрации аттестата аккредитации, наименование органа по аккредитации, выдавшего аттестат аккредитации

.

инициалы, фамилия руководителя (уполномоченного им лица) органа по сертификации

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

**НА РЕГИСТРАЦИЮ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ ПРОДУКЦИИ**

**Заявитель**

полное наименование заявителя,

ОГРН:

сведения о государственной регистрации изготовителя, поставщика или индивидуального предпринимателя

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

**в лице**

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

**просит зарегистрировать декларацию о соответствии продукции**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Код ТН ВЭД ЕАЭС |  |

наименование типа объекта подтверждения соответствия (серийный выпуск, партия или единичное изделие), для партии указывается размер партии, для единичного изделия - заводской номер изделия, дополнительно в обоих случаях приводятся реквизиты товаросопроводительной документации

**выпускаемой изготовителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

полное наименование заявителя

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

адрес изготовителя (включая наименование государства)

**в соответствии с**

обозначение НПА, технических правовых актов, нормативных документов, в соответствии с которыми изготовлена продукция

**требованиям технического регламента (технических регламентов)**

обозначение и наименование технических регламентов Таможенного союза, обозначение и наименование стандартов, в результате применения которых на добровольной основе обеспечивается соблюдение требований ТР ТС (в случае если заявитель применяет указанные стандарты)

|  |  |
| --- | --- |
| **по схеме** |  |

Заявитель гарантирует оплату работ по регистрации декларации о соответствии. Заявление на регистрацию данной декларации о соответствии в другие органы по сертификации не подавалось.

**Приложения:**

перечень документов, представленных заявителем

дополнительная информация

**Руководитель**

(наименование юридического лица)

**или индивидуальный предприниматель**

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

подпись инициалы, фамилия

**М.П.** дата

**Форма заявления 2 на декларирование продукции по ТР ТС**

**Руководителю Органа по сертификации**

Общество с ограниченной ответственностью «Нижегородский центр технической диагностики, экспертизы и сертификации» (ООО «НЦТД»)

полное наименование органа по сертификаци

Место нахождения: Россия, 603000, город Нижний Новгород, улица Ярославская, дом 4. Адреса мест осуществления деятельности: Россия, 603022, город Нижний Новгород, проспект Гагарина, дом 1: 603000, город Нижний Новгород, улица Ярославская, дом 4. Телефон +78314343185, +78312789666, адрес электронной почты info@nctdec.com.

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

Аттестат аккредитации № РОСС RU.0001.11МН32 от 26.10.2015 выдан Федеральной службой по аккредитации.

регистрационный номер аттестата аккредитации, дата регистрации аттестата аккредитации, наименование органа по аккредитации, выдавшего аттестат аккредитации

инициалы, фамилия руководителя (уполномоченного им лица) органа по сертификации

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

**НА РЕГИСТРАЦИЮ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ ПРОДУКЦИИ**

**Заявитель**

полное наименование заявителя,

ОГРН:

сведения о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя

Место нахождения, адрес места осуществления деятельности:

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

**в лице**

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

**Изготовитель**

Место нахождения, адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции

**просит зарегистрировать декларацию о соответствии продукции**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Код ТН ВЭД ЕАЭС |  |

наименование типа объекта подтверждения соответствия (серийный выпуск, партия или единичное изделие), для партии указывается размер партии, для единичного изделия - заводской номер изделия, дополнительно в обоих случаях приводятся реквизиты товаросопроводительной документации

**выпускаемой в соответствии с**

обозначение НПА, технических правовых актов, нормативных документов, в соответствии с которыми изготовлена продукция

**на соответствие требованиям технического регламента (технических регламентов)**

обозначение и наименование технических регламентов Таможенного союза, обозначение и наименование стандартов, в результате применения которых на добровольной основе обеспечивается соблюдение требований ТР ТС (в случае если заявитель применяет указанные стандарты)

|  |  |
| --- | --- |
| **по схеме** |  |

Заявитель гарантирует оплату работ по регистрации декларации о соответствии. Заявление на регистрацию данной декларации о соответствии в другие органы по сертификации не подавалось.

**Представленные документы:**

.

перечень документов, представленных заявителем в качестве доказательства соответствия продукции установленным требованиям

дополнительная информация

**Руководитель организации**

**Руководитель организации** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

**М.П.**