

Руководителю органа по сертификации
ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ФГБУ "СТАВРОПОЛЬСКАЯ
МЕЖОБЛАСТНАЯ ВЕТЕРИНАРНАЯ ЛАБОРАТОРИЯ"
наименование органа по сертификации

355000, Ставропольский край, г.Ставрополь, Старо-
марьевское шоссе, д.34,
телефон (8652) 28-03-09, 28-16-53, факс (8652) 28-03-09,
адрес электронной почты: sertifikats2004@mail.ru
адрес, телефон, факс

Аттестат аккредитации №РА.RU.10АД23 от 19.09.2016.
выдан Федеральной службой по аккредита-
ции
регистрационный номер аттестата аккредитации, когда и кем выдан

ЗАЯВЛЕНИЕ
№ _____ от _____
НА РЕГИСТРАЦИЮ ДЕКЛАРАЦИИ О СООТВЕТСТВИИ ПРОДУКЦИИ

Заявитель _____
полное наименование заявителя,

ОГРН: _____
сведения о государственной регистрации изготовителя, поставщика или индивидуального предпринимателя

Место нахождения: _____
Фактический адрес: _____ **Телефон:.** _____ **Факс:** _____ **Адрес электронной**
почты _____
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 ТС _____

Серийный выпуск. _____
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: _____
Фактический адрес: _____ **Телефон:** _____
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 в качестве доказательства соответствия продукции установленным требованиям

Руководитель _____
(наименование юридического лица)
или индивидуальный предприниматель

подпись

инициалы, фамилия