

**Орган по сертификации Федерального государственного бюджетного учреждения  
"Ставропольская межобластная ветеринарная лаборатория"**

Полное наименование органа по сертификации, включая организационно-правовую форму

**355000, Ставропольский край, город Ставрополь, Старомарьевское шоссе, дом 34. Номер  
телефона +78652298764, адрес электронной почты: sertifikats2004@mail.ru.**

Адрес места нахождения (адрес юридического лица) и адрес места осуществления деятельности,  
номер телефона, адрес электронной почты

**Аттестат аккредитации №РА.РУ.10АД23 от 19.09.2016 г. выдан Федеральной службой по  
аккредитации**

Регистрационный номер аттестата аккредитации, дата выдачи

## **ЗАЯВКА**

**№ /ТР ЕАЭС от  
на проведение сертификации продукции на соответствие требованиям  
Технического (-их) регламента (-ов) Таможенного союза**

**Заявитель:**

Наименование заявителя - юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя или ФИО физического лица и его паспортные данные  
Место нахождения и адрес места осуществления деятельности, телефон

**в лице ,**

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

**просит провести обязательную 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), реквизиты товаросопроводительной документации

**выпускаемая изготовителем:**

Наименование изготовителя - юридического лица или индивидуального предпринимателя, место нахождения и адрес места осуществления деятельности по изготовлению продукции, телефон

**на соответствие требованиям:**

Наименование технического (-их) регламента (-ов), взаимосвязанных стандартов (НПА), в соответствии с которыми изготовлена продукция  
**по схеме , предусматривающей**

Описание схемы сертификации

**Представленные документы:**

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

**Дополнительная информация:**

**Заявитель обязуется выполнять правила сертификации.**

**Руководитель организации**

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Фамилия Имя Отчество

**М. П.**