

Заявление
на регистрацию декларации о соответствии
№ _____ от «__» _____ 20__ г.¹

Заявитель:

(полное наименование заявителя, фамилия, имя, отчество (при наличии) – для ИП)

Номер, идентифицирующий
государственную регистрацию: _____

Место нахождения (адрес юридического лица) (или место жительства – для ИП): _____

Адрес (адреса) места осуществления деятельности: _____

Телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

просит зарегистрировать декларацию о соответствии продукции: _____

(наименование и обозначение, название продукции, иные сведения о продукции, обеспечивающие ее идентификацию)

выпускаемой по: _____

(обозначение и наименование документа (документов), в соответствии с которыми изготовлена продукция (стандарт, стандарт организации, технические условия или иной документ (при наличии))

код ТН ВЭД ЕАЭС: _____

Наименование типа объекта декларирования: _____

(серийный выпуск, партия или единичное изделие, для партии указывается размер партии, для единичного изделия - заводской номер изделия, дополнительно в обоих случаях приводятся реквизиты контракта (договора поставки) и товаросопроводительной документации)

Изготовитель:

(полное наименование изготовителя (фамилия, имя, отчество (при наличии) – для ИП с указанием места нахождения (адреса юридического лица) (или место жительства – для ИП) и адрес, (адреса) места осуществления деятельности (включая наименование государства), в т.ч. адреса филиалов)
на соответствие требованиям: _____

(обозначение ТР ТС (ТР ЕАЭС), соответствие требованиям которых подтверждено декларацией о соответствии)

по схеме декларирования: _____

Декларация о соответствии принимается на основании: _____

Условия и сроки хранения продукции, срок годности, реквизиты договора с
иностранным изготовителем (при наличии) и др.: _____

Срок действия декларации о
соответствии: _____

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

Руководитель организации _____

¹ Заявителем не заполняются

Орган по сертификации

ООО «ЦЕТРИМ»

Аттестат аккредитации _____

Адрес места нахождения: 105275, город Москва, улица Уткина, дом 44, эт/пом/ком 1/8/2
Адрес места осуществления деятельности: 153000, Ивановская область, город Иваново, улица

Богдана Хмельницкого, дом 36В

Телефон: +7 (4932) 77-31-65

Адрес электронной почты: info@cetrim.ru

(должность)

(подпись)

(И.О. Фамилия)

М.П.

Рассмотрение заявления поручено эксперту

(И.О. Фамилия)

Руководитель ОС

(подпись)

(И.О. Фамилия)