

Общество с ограниченной ответственностью «ГЛОБЭКС»

Полное наименование органа по сертификации, включая организационно-правовую форму

Место нахождения (адрес юридического лица): 121552, РОССИЯ, город Москва, ул. Ярцевская, 34, корп.1, оф. 8 . Адрес места осуществления деятельности: 109044, РОССИЯ, город Москва, ул. Динамовская, 1А, комн. 10 . Номер телефона +74952975596 , адрес электронной почты: globxsert@mail.ru .

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

RA.RU.11ЫЖ01

Регистрационный номер аттестата аккредитации, дата выдачи

ЗАЯВКА

№ /ТРТС 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.