В Испытательный центр «Антип»

RA.RU.21.АЕ95 от 25.12.2015

129366, г. Москва, ул. Б. Галушкина, 4. тел..факс (495) 617 2729,

e-mail: antip01@mail.ru

**ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.**

На проведение работ по огневым испытаниям продукции

1.

*наименование организации заявителя*

ОГРН , КПП ИНН , ОКПО , ОКАТО

*код ИНН, код ОКТМО, код ОКПО, код КПП, ОГРН*

Банковские реквизиты

*платежные реквизиты*

Юридический адрес:

Тел.:   Факс:   E-mail:

Фактический адрес:

Тел.:   Факс:   E-mail:

в лице

*должность, фамилия, имя, отчество руководителя*

действующего на основании

*наименование документа (Устав, Положение и т.п.)*

просит провести **огневые испытания продукции**

указать цель испытаний (классификационные, с целью декларирования)

**2. Сведения о продукции**

*наименование вида продукции, код ОКП и (или) ТН ВЭД*

выпускаемой по

*наименование и обозначение технической документации изготовителя*

*(стандарт, ТУ, ГОСТ, КД, образец-эталон)*

Техническое описание продукции

Список представленной технической документации

*наименование технической документации, количество листов*

Изготовитель\*:

*наименование организации – изготовителя,*

ОГРН , КПП ИНН , ОКПО , ОКАТО

*код ИНН, код ОКТМО, код ОКПО, код КПП, ОГРН*

Юридический адрес:

Тел.:   Факс:   E-mail:

Фактический адрес:

Тел.:   Факс:   E-mail:

\*) если заявителем является изготовитель, то после слова «изготовитель» записывается

«изготовителем является Заявитель» далее п. 2 не заполняется.

**3. Нормативные документы**

указать пункты регламента и номера ГОСТов на соответствия требованиям которых осуществляется сертификация продукции

**4. Дополнительные сведения:**

Руководитель предприятия

*подпись, инициалы, фамилия*

Главный бухгалтер

*подпись, инициалы, фамилия*

Печать Дата

**ВНИМАНИЕ! ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИСПЫТАТЕЛЬНОЙ ЛАБОРАТОРИЕЙ!**

ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от 20 г.

Принято «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

м.п.

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

*Подпись Должность, Ф.И.О.*