

Рег. № заявики _____

«____» 202 p.
(заповнюється органом з сертифікації)

Керівнику
ДП «ВІННИЦЯСТАНДАРТМЕТРОЛОГІЯ»

вул. Лук'яненка Левка, 23, м. Вінниця, 21011
тел/факс +38 (0432) 27-17-62; 50-85-08

З А Я В К А
на проведення робіт з оцінки відповідності

1. {company}, {address},

Код ЄДРПОУ: {edrpou},

- Адреса потужностей виробництва: \${prodAddress}

(назва підприємства – виробника, уповноваженого представника, постачальника (надалі – заявник), адреса, код ЄДРПОУ)

в особі **{Director}**

(прізвище, ім'я, по батькові керівника та його посада)

заявляє, що **продажа** згідно з додатком (код ДКПП 20.41.32-50.00, код УКТЗЕД 3402)

(назва продукції, коди ДКПП, УКТЗЕД)

виготовлена у вигляді (непотрібне закреслити):

- партії, виготовленої

згідно з додатком

(дата виготовлення)

в кількості

згідно з додатком

(одиниця вимірювання)

- випускається серійно за

НД виробника

(позначення нормативного документа виробника)

відповідає вимогам технічного регламенту

Мийних засобів, затвердженого Постановою КМУ від 20.08.2008 р. № 717 зі змінами

(назва технічного регламенту)

а також застосованих стандартів:

—

(позначення застосованих стандартів)

і просить провести роботи з оцінки відповідності згідно процедурі за модулем **F1**

2. Випробування з метою оцінки відповідності **проведено** (проведені) у

ВЦ ДП «ВІННИЦЯСТАНДАРТМЕТРОЛОГІЯ», 21011, м. Вінниця, вул. Лук'яненка 23/2

(назва акредитованої випробувальної лабораторії та її адреса. В разі відсутності відомостей, цей пункт не наводиться)

3. Заявник зобов'язується:

- виконувати усі вимоги технічного регламенту;
- забезпечувати стабільність показників (характеристик) продукції, що пройшла оцінку відповідності;
- сплатити всі витрати за проведення оцінки відповідності.

4. Додаткові відомості

- заявник підтверджує, що така сама заявка не подавалася в інший призначений орган

Додатки:

- перелік основних вихідних даних і матеріалів;
- перелік технічної документації, наданої до заявки на проведення оцінки відповідності

Керівник підприємства

{Director}

(підпис) (ініціали та прізвище)

Головний бухгалтер

(підпис) (ініціали та прізвище)

Печатка

Дата

Додаток
до заявки на проведення робіт з оцінки відповідності

{batches_table}

Найменування ПАР, що їх використано під час виробництва продукції
Засіб гелеподібний для миття дитячого посуду «Вухастик»

{pars_table}

Керівник підприємства

{Director}