

Рег. № заявки \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ р.  
(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 продукція 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 процедури за модулем F1

2. Випробування з метою оцінки відповідності ~~провести~~ (проведені) у

ВЦ ДП «ВІННИЦЯСТАНДАРТМЕТРОЛОГІЯ», 21011, м. Вінниця, вул. Левка 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}**