АНО ДПО «ИПБ»

наименование органа по сертификации, включая организационно-правовую форму

РФ, г. Москва, 115193, Петра Романова, д. 7, строение 1, тел. 8(495)970-07-33, E-mail ano-ipb@mail.ru ОГРН: 1067799034093.

адрес, телефон, факс, ОГРН(ИП)

Аттестат рег. № RA.RU.11ПБ98 выдан 25.01.2017г.

Федеральной службой по аккредитации (Росаккредитация)

регистрационный номер аттестата аккредитации, когда и кем выдан

**Заявление о регистрации декларации о соответствии продукции требованиям ТР ТС**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель: |  |
| Полное наименование организации |  |
| Должность, ФИО руководителя |  |
| ОГРН |  |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес: |  |
| Телефон, факс: |  |
| e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Изготовитель: |  |
| Полное наименование организации: |  |
| Юридический адрес: |  |
| Фактический адрес: |  |
| Телефон, факс: |  |
| Полное наименование продукции: |  |
| Сведения о продукции, обеспечивающие ее идентификацию (тип, марка, модель, артикул и др.): |  |
| Код ТН ВЭД ТС: |  |
| Серия/партия/единичное изделие: |  |
| Наименование ТР ТС: |  |
| Реквизиты товаросопроводительной документации: |  |
| Условия и срок хранения продукции: |  |
| Срок действия декларации: |  |
| Схема декларирования: |  |
| Дополнительная информация: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Комплект документов, прилагаемых к заявлению\*:*   1. *Декларация соответствия продукции требованиям технического (-их) регламента (-ов) Таможенного союза (1 экз.);* 2. *Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица организации-заявителя (1 экз.);* 3. *Копия свидетельства о постановке на учет юридического лица организации-заявителя в налоговом органе (1 экз.);* 4. *Копия устава организации-заявителя (1 экз.);* 5. *Копия обоснования безопасности (1 экз.);* 6. *Копия эксплуатационных документов (1 экз.);* 7. *Копия товаросопроводительной документации (1 экз.).*  |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | М.П | (инициалы и фамилия руководителя организации-заявителя или физического лица, зарегистрированного в качестве индивидуального предпринимателя) | |