|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  | | --- | | В Орган по сертификации  ООО «Сертика СИЗ»  142714, Россия, Московская область,  Ленинский район, город Видное,  промзона, улица 4-я линия, часть  административного здания, строение 3А, помещение №№ 88, 89, 90, 91.  115516, Россия, город Москва,  улица Промышленная, дом 11,  строение 3, этаж 4, Помещение I,  комнаты 11, 11а. | | Аттестат аккредитации  № RA.RU.11НЕ15 | | | | |
| **ЗАЯВКА** | | | | | | |
|  | № |  | | от |  |  |
| на проведение работ по подтверждению соответствия продукции требованиям Технического регламента Таможенного союза «О безопасности средств индивидуальной защиты»  ТР ТС 019/2011 | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Заявитель:** | | | полное, фирменное (при наличии), наименование заявителя (изготовитель, поставщик, продавец, уполномоченный представитель для иностранных изготовителей) | | | сведения о государственной регистрации Заявителя (ОГРН, ИНН, ОГРНИП, либо другое в соответствии со страной регистрации), банковские реквизиты | | | Место нахождения: |  | |  | юридический адрес (включая наименование государства на русском языке) | | Адрес места осуществления деятельности: |  | |  | фактический адрес (включая наименование государства на русском языке, в случае если адреса различаются) |  |  |  | | --- | --- | | Телефон: |  | | Адрес электронной почты: |  |  |  |  | | --- | --- | | **В лице:** | | |  | | | должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации-Заявителя или лица организации-Заявителя, уполномоченного в соответствии с законодательством обращаться в ОС с заявкой (с указанием наименования и реквизитов уполномочивающего документа) | | | **просит провести подтверждение соответствия продукции:** | | |  | | | наименование и обозначение продукции и (или) иное условное обозначение/ название продукции, присвоенное изготовителем продукции (в случаях, предусмотренных ТР ТС, при наличии); иные сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию (при наличии) (товарный знак (размещенный на продукции/ее упаковке), тип, марка, модель, сорт, артикул продукции могут быть указаны с использованием букв латинского алфавита), глобальный идентификационный номер торговой единицы (GTIN) (при наличии) | | | **выпускаемой в соответствии с:** | | |  | | | обозначение НД и (или) взаимосвязанных стандартов, в соответствии с которыми изготовлена продукция (при наличии) | | | **Код ТН ВЭД ЕАЭС:** |  | | **Тип объекта подтверждения соответствия:** |  | |  | серийный выпуск, партия или единичное изделие, для партии указывается размер партии, для единичного изделия - заводской номер изделия, дополнительно в обоих случаях приводятся реквизиты товаросопроводительной документации, идентифицирующие партию продукции, идентификатор партии, наименование единицы измерения размера партии, для единичного изделия дополнительно-дата изготовления единицы продукции, дата истечения срока годности единицы продукции |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Изготовитель:** | | | |  | | | | полное наименование изготовителя | | | | Место нахождения: |  | | |  | юридический адрес (включая наименование государства на русском языке), глобальный номер местоположения GLN (Global Location Number) (при наличии) или иное | | | Адрес (адреса) места осуществления деятельности: |  | | |  | фактический адрес (включая наименование государства на русском языке, в случае если адреса  различаются) | | | **На соответствие требованиям:** | | | |  | | | | обозначение(я) и наименование(я) ТР ТС, НД с указанием разделов/пунктов/подпунктов при необходимости | | | | **Схема сертификации:** | |  |  |  | | --- | | **Обозначение (наименование) документов, представленных для подтверждения соответствия:** | |  |  |  | | --- | | **Дополнительная информация:** | |  | | обозначение(я) и наименование(я) НД с указанием разделов/пунктов/подпунктов при необходимости условия и сроки хранения продукции, срок годности/службы/ресурс продукции, дополнительная информация в случае размещения изготовителем заказа на производство (изготовление) продукции под своим именем на производственных площадках иных юридических лиц и иная информация | | **Заявитель гарантирует:** | | выполнять все требования, установленные в Техническом регламенте Таможенного союза «О безопасности средств индивидуальной защиты» ТР ТС 019/2011 и правила сертификации; принимать необходимые меры по контролю выполнения установленных требований к объектам подтверждения соответствия, рассмотрению жалоб; обеспечить условия для отбора образцов (проб) должным образом идентифицированной продукции; обеспечить соответствие реализуемой продукции требованиям ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты»; маркировать знаком обращения на рынке только сертифицированную продукцию; при установлении несоответствия продукции требованиям ТР ТС 019/2011 «О безопасности средств индивидуальной защиты» и НД принимать меры по недопущению реализации этой продукции; оплатить все расходы по проведению сертификации.  Заявитель несет полную ответственность за достоверность и правильность предоставляемой информации. |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Руководитель организации** | |  |  | |  | | подпись | фамилия, инициалы | |  | **МП (Место печати)** | |  | |