|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору ООО «НВП «ДИАМЕТ»  почт. адрес: 141280 Московская обл., г. Ивантеевка,  ул. Ленина, д. 44, тел/факс 8 (495) **500-05-86**, 542-59-80, [diametlnk@mail.ru](mailto:diametlnk@mail.ru) |

# ЗАЯВКА

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **на проведение испытаний для целей декларирования** | | | |
| Заявитель: | | | |
| *наименование заявителя - юридического лица, ФИО индивидуального предпринимателя или ФИО физического лица и его паспортные данные* | | | |
|  | | | |
| Юридический адрес:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фактический адрес:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банковские реквизиты:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Телефон |  | e-mail |  | | ОГРН |  | ИНН |  |   в лице директора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *должность, ФИО руководителя организации-заявителя* | | | |
| просит провести испытания для целей декларирования продукции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| *полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию (тип, марка, модель, артикул)* | | | |
|  | | | |
| Артикул (модель, серийный, заводской номер): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Серийный выпуск, партия или единичное изделие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выпуска: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Изготовитель: | | | |
| *наименование изготовителя - юридического лица или индивидуального предпринимателя, юридический адрес, тел, факс* | | | |
|  | | | |
| на соответствие требованиям ТР ЕАЭС 038/2016 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *наименование технических регламентов, стандартов, ТУ в соответствии с которыми изготовлена продукция* | | | |
|  | | | |
| Отбор образцов проводится заявителем\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Место проведения испытаний: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Дополнительная информация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Оплата работ по проведению испытаний гарантируем. | | | |
|  | | | |
| Руководитель организации |  |  |  |
|  | *Подпись* |  | *И. О. Фамилия* |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
|  | *Подпись* |  | *И. О. Фамилия* |
|  | М. П. |  |  |

**Акт отбора образцов заявителем**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| АКТ  отбора образцов N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| от | | | | | | | | |  | | |
| Заявитель |  | | | | | | | | | | |
|  | (наименование и адрес организации, предоставившей образцы) | | | | | | | | | | |
| Цель отбора | |  | | | | | | | | | |
|  | | (схема декларирования соответствия) | | | | | | | | | |
| Наименование продукции | | | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
| Единица измерения и объем выборки (в том числе для идентификации) | | | | | | | | | | |  |
| Дата отбора | | |  | | | | | | | | |
| Место отбора | | |  | | | | | | | | |
| Отбор образцов проведен в соответствии | | | | | | | |  | | | |
| Результат наружного осмотра образцов | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | (состояние упаковки, маркировки) | | | | |
| Результат идентификации образцов | | | | | |  | | | | | |
| Подпись: | | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  |  | | | |  |  | |
|  | | | |  | (подпись) | | | |  | (должность, ф. и. о.) | |