|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |

# 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**

|  |
| --- |
| АКТотбора 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.)  |