|  |  |
| --- | --- |
|  | Система добровольной сертификации «Центр оценки качества», рег. № РОСС RU.В2110.04ЗЦ01 |
| наименование системы добровольной сертификации |
| Руководителю органа по сертификации  |
| Воронежского филиала ФГБУ "Центр оценки качества зерна" |
| наименование органа по сертификации  |
|  |
| имя, отчество, фамилия |
| 129090, Россия, г. Москва, переулок Живарев, д.2/4, стр.1  |
| место нахождения |
| 394061, Россия, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Урицкого, д. 21; телефон: 8 (473) 253-88-28, адрес электронной почты: vfsoos@mail.ru |
| место осуществления деятельности, телефон, адрес электронной почты |
|  |
| **Заявка №** |  | **от** |  |  |
|  |
| **Полное наименование заявителя:** |
|  |
|  |
| Регистрационный номер заявителя, присваиваемый при государственной регистрации юридического лица (ОГРН):  |
| Номер телефона:  | Адрес электронной почты:  |
| Место нахождения *(адрес юридического лица)*: |
|  |
| Адрес (адреса) места осуществления деятельности: |
|  |
| **Просит провести сертификацию** *(наименование объекта сертификации, наименование и обозначение документа, в соответствии с которым был изготовлен объект сертификации)*: |
|  |
| **Дата выпуска объекта сертификации:** | **Размер партии / Серийный выпуск:** |
|  |  |
| **Код ОК:** | **Код ТНВЭД:** |
| в соответствии с: |
|  |
| **на соответствие требованиям документа (ов):**  |
| **Выпускаемой** *(полное наименование изготовителя продукции):* |
|  |
| Место нахождения изготовителя *(адрес юридического лица)*: |
|  |
| Адрес (адреса) места осуществления деятельности изготовителя: |
|  |
| **По схеме сертификации №**  |  |  |
| **Заявитель обязуется:** выполнять правила сертификации и предоставлять любую информацию и доступ к объектам сертификации для проведения сертификации. |
| Документы, прилагаемые к заявке на проведение сертификации:  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Должность руководителя |  | подпись | имя, отчество, фамилия |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| должность сотрудника, ответственного за взаимодействие по сертификации |  | подпись | имя, отчество, фамилия |
|  |  |  |
| телефон ответственного за взаимодействие |