Ф-2 ДП 005

**Руководителю Органа по подтверждению соответствия ТОО «Казахстанский цент по сертификации на железнодорожном транспорте»**

*(Ф.И.О. руководителя)*

**ЗАЯВКА**

**на проведение сертификации продукции**

**Заявитель** *(полное наименование заявителя - юридического лица в соответствии с правоустанавливающими документами)*

*(местонахождение и реквизиты заявителя)*

*(телефон, адрес электронной почты заявителя)*

**в лице** *(наименование должности, фамилия, имя, отчество (полностью) лица, подписавшего заявку)***\***

**заявляет, что** *(наименование продукции, код ТН ВЭД ЕАЭС, (серийный выпуск или партия с указанием заводских номеров (при наличии) и ее размер, единичное изделие с указанием заводского номера, дополнительные сведения по усмотрению заявителя)*

**изготавливаемая (изготовленная) по** *(наименование нормативных и конструкторских документов)*

**изготовителем** *(полное наименование изготовителя - юридического лица в соответствии с правоустанавливающими документами)*

*(местонахождение и реквизиты изготовителя)*

*(телефон, адрес электронной почты изготовителя)*

**соответствует требованиям** *(обозначение и наименование ТР ТС)*

**и просит провести сертификацию по схеме** *(схема сертификации в соответствии с ТР ТС)*

**Заявитель обязуется:** выполнять все правила и условия сертификации, обеспечивать стабильность подтвержденных при сертификации характеристик продукции.

**Дополнительные сведения:** *(по усмотрению заявителя)*

**Приложение:** *(перечень документов, прилагаемых к заявке)*

**\****(наименование должности) (подпись, печать) (фамилия, инициалы)*