Заместителю руководителя Органа

по сертификации

Системы добровольной сертификации

объектов гражданской авиации

Мальцеву О.Г.

125481, г. Москва, ул. Планерная 22к2

csavia@gosniiga.ru

**З А Я В К А**

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ авиаГСМ В СИСТЕМЕ СДС ОГА**

Изготовитель-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации-изготовителя, ОГРН, ИНН, КПП изготовителя)

Заявитель- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации продавца (далее Заявитель)

ОГРН, ИНН, КПП

Юридический адрес:

Банковские реквизиты:

Телефон Факс

в лице

Ф.И.О. Руководителя, должность

просит провести добровольную сертификацию

продукции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование продукции)*

Код ОК 034-2014 (КПЕС 2008) код ТН ВЭД

*Серийный выпуск или партии определенного размера и даты изготовления*

выпускаемой по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и обозначение документации изготовителя)*

на соответствие требованиям\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование и обозначение нормативных документов)*

по схеме

(обозначение схемы сертификации)

ЗАЯВИТЕЛЬ обязуется:

- выполнять правила сертификации;

- обеспечивать предоставление образцов (проб) должным образом идентифицированной продукции;

-обеспечивать соответствие реализуемой продукции требованиям, на соответствие которым она была сертифицирована;

-маркировать в установленном порядке знаком обращения на рынке только ту продукцию, которая соответствует требованиям, на которые распространяется действие сертификата;

- при установлении несоответствия продукции принимать меры по недопущению реализации этой продукции;

- оплатить все расходы по проведению сертификации.

Дополнительные сведения и представленные документы:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации

подпись инициалы, фамилия

Главный бухгалтер

подпись инициалы, фамилия

М.П.