|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | Орган по сертификацииАвтономной некоммерческой организации«Российская система качества»Аттестат аккредитации № RA.RU.11АБ45 выдан от 19.08.2016 г. Федеральной службой по аккредитации Адрес: 115184, Россия, г. Москва, Средний Овчинниковский пер., д. 12  |
|  |  | *(адрес)* |
|  | **ЗАЯВКА № \_\_\_\_**на проведение сертификации органического производства |
|  |  |
|  | *(наименование заявителя) (регион, город)* |
| ОГРН |  | Код ОКПО |  |  | ИНН/КПП |  |
|  |  |
| Адрес местонахождения |  |  |
|  |  | *(индекс, город, адрес в соответствии с уставными документами)* |
| Фактический адрес |  |  |
|  |  | *(индекс, город, адрес)* |
| Телефон:  | ( | ) |  | Факс:  |  | ( | ) |  | E-mail: |  |
|  |  |
| Банковские реквизиты |  |  |
|  |  |
| В лице |  |  |
|  |  | *(должность, фамилия, имя, отчество)* |
|  | 1. Просит провести добровольную сертификацию |  |
|  |  | *(указывается область сертификации)* |
|  | на соответствие требованиям ГОСТ 33980. |
|  | 2. Сотрудник, ответственный за взаимодействие |  |
|  |  | *(фамилия, имя, отчество и телефон)* |
|  | 3. Заявитель обязуется заключить договор и оплатить все расходы на проведение сертификации, а также выполнять правила сертификации. Заявитель обязуется предоставлять информацию, необходимую для проведения сертификации. |
| Приложение: |  | Сведения о производственном подразделении, осуществляющем органическое производство (при наличии нескольких производственных подразделений - по каждому производственному подразделению): наименование, его фактический адрес, осуществляемая деятельность в рамках органического производства, численность персонала, информация о техногенной нагрузке и потенциальных источниках загрязнения территории производственного подразделения. |
| Руководитель организации |  |  |  |  |  |  |
|  | *(должность)* |  |  | *(подпись)* |  | *(инициалы и фамилия)* |
| Главный бухгалтер |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *(подпись)* |  | *(инициалы и фамилия)* |
|  |  | Дата: | " |  | " |  | 20 |  | г. |