|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | Орган по сертификации Автономной 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. | | |