|  |  |
| --- | --- |
| Бланк  Заявника | Директорові ДНДЕКЦ МВС України  **ПІБ**  адреса |

**ЗАЯВКА**

на проведення сертифікації /оцінки відповідності продукції \*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(назва підприємства-виробника, постачальника (далі-заявник), поштовий індекс, адреса, код ЄДРПОУ)*

в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(прізвище та ім’я по батькові керівника та його посада, тел./факс)*

заявляє, що \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(назва продукції, код ДКПП, код УКТЗЕД)*

виготовлена у вигляді: \* одиничного виробу,

партії продукції в кількості \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

випускається серійно

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(назва та позначення нормативних документів виробника)*

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

і просить провести сертифікацію / оцінку відповідності \* заявленої продукції на відповідність вимогам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(позначення та назви нормативних документів)*

2. Випробування з метою сертифікації / оцінки відповідності \* прошу провести в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(назва акредитованої випробувальної лабораторії та її адреса, в разі відсутності відомостей, цей пункт не наводиться)*

3. Заявник зобов`язується:

- виконувати усі умови сертифікації;

- забезпечувати стабільність показників (характеристик) продукції, що підтверджені сертифікатом відповідності / сертифікатом експертизи типу \*;

- сплатити всі витрати за проведення сертифікації / оцінки відповідності незалежно  
від їх результатів.

4. Заявник проінформований і не має заперечень щодо оприлюднення на офіційному веб-сайті ДНДЕКЦ МВС у випадку позитивних результатів сертифікації / оцінки відповідності інформації про:

- реєстраційний номер документа за результатами оцінки відповідності / сертифікації\*;

- вид документа за результатами оцінки відповідності / сертифікації\*;

- найменування продукції, щодо якої проведено оцінку відповідності / сертифікацію;

- додаткової інформації (обсяг партії, серійні номери тощо);

- терміну (строку) дії (якщо встановлено) документа за результатами оцінки відповідності / сертифікації\*.

5. Додаткові відомості: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(нормативні документи та документи, що підтверджують розміри партії, дату випуску, походження продукції, гарантії виробника (постачальника), матеріали попередньої сертифікації, додатково надані об’єкти, предмети, зразки і т. ін.)*

6. Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на обробку моїх персональних даних у документах і на носіях будь-якої форми ДНДЕКЦ МВС, необхідних виключно для здійснення робіт з оцінки відповідності / сертифікації продукції\*.

7. Уповноважений представник підприємства з питань сертифікації:

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

*(прізвище, ім’я, по батькові представника, його посада та контактний телефон/факс, E-mail:)*

8. Заявник гарантує, що не подавав заявку на сертифікацію / оцінку відповідності \* зазначеної вище продукції іншим органам з сертифікації / оцінки відповідності\*.

Керiвник підприємства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ініціали та прізвище)

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(пiдпис) (ініціали та прізвище)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_р.  М.П.

\* – вноситься потрібне

*QF.19-5.12-01.01.1(2)*