**Форма заявления на Декларирование соответствия**

**В орган по сертификации Общества с ограниченной**

**ответственностью «Региональный центр тестирования и сертификации» рег. № RA.RU.11ЯД01**

**109125, РОССИЯ, город Москва, ул. Саратовская, д. 18/10, этаж 1, пом. 13, ком. 3, 4**

**Абасовой Т.И.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ДТС от \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_**

**на регистрацию декларации о соответствии продукции требованиям нормативов**

**Евразийского Экономического Союза**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявитель** |   |
| **(полное наименование)** |
| Место нахождения: Место осуществления деятельности:Ттелефон: +7адрес электронной почты: |
| **(юридический и фактический (почтовый) адрес, телефон, E-mail)** |
| **Регистрационный номер** |  |
| (регистрационный номер (ЕГРН-УНП (РБ) / БИН-ИИН (РК) / ОГРН (РФ))) |
| **в лице**  |  |
| **(должность, фамилия, имя отчество руководителя (в родительном падеже))** |
| **просит зарегистрировать декларацию о соответствии продукции:** |
|  |
| **(наименование и вид продукции, торговая марка, сведения о продукции, обеспечивающие ее идентификацию)** |
| **код ТН ВЭД ЕАЭС** |  |
| **(код ТНВЭД ЕАЭС указывается для каждого вида продукции, новый ввод с новой строки)** |
| . |
| **(серийный выпуск, партия или единица продукции)** |
| **выпускаемый изготовителем:**  |
| Место нахождения:Место осуществления деятельности по изготовлению продукции: |
| **(наименование изготовителя-юридического лица, индивидуального предпринимателя, юридический адрес изготовителя). В случае указания филиалов – наименование и юридический адрес каждого филиала)** |
| **требованиям норматива (нормативов):** |
|  |

**(наименование нормативов подтверждения соответствия Таможенного союза)**

**по схеме декларирования:** \_\_\_

**Заявитель гарантирует оплату работ по регистрации декларации о соответствии. Заявление на регистрацию данной декларации о соответствии в другие органы по сертификации не подавалось.**

**Приложения (перечень документов, представленных заявителем):**

**Дополнительная информация:**

Условия хранения, сроки годности

**Срок действия декларации:\_\_\_\_\_\_**

**От заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(подпись) (Ф.И.О. заявителя)

 МП (при наличии)