

**В ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ**

продукции и услуг "Башкирский центр сертификации и тестирования"  
Общества с ограниченной ответственностью "АРТГРУПП".

полное наименование органа по сертификации

Адрес места нахождения: Российская Федерация, 450005, Республика  
Башкортостан, город Уфа, улица 50-летия Октября, дом 24, офис 309.  
Телефон +7(347)2460717, адрес электронной почты  
artgrupp10@rambler.ru.

юридический и фактический адрес (включая наименование государства), телефон, адрес  
электронной почты

Аттестат аккредитации регистрационный номер RA.RU.10MH10 от  
24.06.2015 выдан Федеральной службой по аккредитации.

регистрационный номер аттестата аккредитации, дата регистрации аттестата аккредитации,  
наименование органа по аккредитации, выдавшего аттестат аккредитации

**ЗАЯВКА  
НА ПРОВЕДЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ТИПА ПРОДУКЦИИ**

**Заявитель**

полное наименование заявителя,

сведения о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя

юридический и фактический адрес (включая наименование государства), телефон, адрес электронной почты

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации - изготовителя, поставщика

**просит провести исследование типа продукции**

полное наименование типового образца продукции, сведения, обеспечивающие его идентификацию (тип, марка, модель, артикул и др.)

**Код ТН ВЭД ЕАЭС**

Серийный выпуск

**выпускаемой изготовителем**

полное наименование изготовителя

адрес изготовителя (включая наименование государства)

**в соответствии с**

наименование и реквизиты документа, в соответствии с которым изготовлен типовой образец продукции (технический регламент, стандарт, стандарт организации, технические условия или иной нормативный документ)

**на соответствие требованиям**

обозначение и наименование технических регламентов ЕАЭС

для подтверждения соответствия в форме принятия декларации о соответствии по схеме 5д.

**Представлен комплект документов:**

сведения о представленных заявителем документах, подтверждающих соответствие типового образца продукции требованиям ТР ТС

**Руководитель организации  
или индивидуальный предприниматель**

подпись

инициалы, фамилия

М.П.