|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | **В ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ**  Общество с ограниченной ответственностью «Центр Национальных Стандартов» | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (наименование органа по сертификации)  Юридический адрес: 123007, г. Москва, 5-Я Магистральная ул., д. 20, этаж 1, офис 3 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | (адрес, контактные данные)  № Рег.№ РОСС RU.И2257.04МКН1 от 2 июля 2020 г. зарегистрирован в Федеральном агентстве по техническому регулированию и метрологии. | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВКА** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **На проведение добровольной сертификации в Системе добровольной сертификации**  **«Национальный реестр надежных поставщиков, финансовое и экономическое положение**  **которых свидетельствует об их надежности как поставщиков товаров, работ и услуг и партнеров для предпринимательской деятельности в Российской Федерации»** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявитель:** | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | (наименование организации-исполнителя или индивидуального предпринимателя (далее-заявитель)) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | (сведения о государственной регистрации в качестве юридического лица или индивидуального предпринимателя) | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места нахождения: | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Адрес места осуществления деятельности: | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Телефон | |  | | | | | | | | Адрес электронной почты | | | |  | |
| (адрес места нахождения и адрес места осуществления деятельности, телефон, факс, адрес электронной почты) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **В лице:** | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | (должность, фамилия, имя, отчество руководителя) | | | | | | | | | | | | | |
| **Просит провести добровольную сертификацию на соответствие требованиям** | | | | | | | | | | | | | | | |
| СТО Р 66.57676-2017.03-20 «Оценка соответствия субъектов предпринимательской деятельности. Обеспечение добросовестности при поставке товаров, оказании услуг, выполнении работ. Качественные показатели оценки субъектов предпринимательской деятельности» | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Заявитель обязуется:**  -выполнять все условия сертификации;  -поддерживать соответствие поставляемых товаров, оказываемых услуг и выполняемых работ в соответствии с правилами функционирования системы добровольной сертификации;  -оплатить все расходы по проведению сертификации; | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дополнительная информации:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОКВЭД: | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Количество сотрудников в штате: | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Руководитель организации** | | | | |  | | | |  | | | |  | |  |
|  | | | | |  | | | | (подпись) | | | |  | | (фамилия, инициалы) |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | **Дата заполнения:** | | | | | |  | | | |
| **М.П.** | | | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |