Испытательный центр "Политест" Автономной

некоммерческой организации по сертификации "Электросерт"

(ИЦ "Политест" АНО по сертификации "Электросерт")

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.21АД12

Место нахождения: 129226, Россия, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Останкинский, ул. Сельскохозяйственная, д. 12А, стр. 1.

Место осуществления деятельности:

129226, РОССИЯ, Москва г, Сельскохозяйственная ул, дом 12А строение 1, строение 2;

141070, РОССИЯ, Московская обл, Королев г, Пионерская ул, дом 4, ФГУП ЦНИИмаш корп. 82-8

Телефон: +7 (495) 640-26-08, +7 (495) 995-10-26.

Адрес электронной почты: [info@certif.ru](mailto:info@certif.ru).

**ЗАЯВКА № от 202\_\_ г.**

**на проведение лабораторных испытаний продукции**

**Заявитель:**

полное и сокращенное (при наличии) наименование заявителя

Место нахождения заявителя, место осуществления деятельности заявителя, ОГРН, ИНН, телефон, адрес электронной почты

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации, доверенного лица, доверенность

**просит провести испытания продукции:**

полное наименование продукции, сведения о продукции, обеспечивающие её идентификацию

**Код ОКПД2** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Код ТН ВЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**изготовленной в соответствии с**

обозначение и наименование документа(тов), в соответствии с которым(и) изготовлена продукция (в случае отсутствия информации заполняется, как «не известно»)

**Изготовитель:**

полное и сокращенное (при наличии) наименование изготовителя, место нахождения заявителя, место осуществления деятельности заявителя (в случае отсутствия информации заполняется, как «не известен»)

|  |
| --- |
| **Методы испытаний:** см. Приложение 1 |

**Дополнительные сведения:**

Вместе с образцом продукции в лабораторию предоставлены документы:

|  |
| --- |
| (Указать, или «Не предоставлены») |
| Акт отбора образцов (проб): |
| (Указать, или «Не предоставлен»)  После проведения испытаний образцы подлежат: |
| («Утилизации» / «Возврату») |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

М.П.

Приложение 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  продукции | Определяемая характеристика (Показатель) | Требования | Метод(ы) испытаний | Количество образцов | Единица  измерения | Примечание |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия