

Керівнику ООВ  
ДП «Рівнестандартметрологія»  
33028, м. Рівне, вул. Замкова, 31  
тел. (0362) 26-38-93

**ЗАЯВКА**  
**на проведення робіт з оцінювання відповідності продукції**  
**вимогам технічних регламентів**  
**(Ф 01.ІС.12)**

\_\_\_\_\_ (назва підприємства-виготовлювача, уповноваженого представника, документ про надання повноважень)

\_\_\_\_\_ постачальника (надалі заявник); адреса, код ЄДРПОУ)

в особі \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові керівника та його посада)

заявляє, що \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (назва продукції, код за ДКПП або УКТЗЕД)

виготовлена \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (назва підприємства - виробника, його адреса та місце виготовлення)

у вигляді:

- виробу одноразового виготовлення,
- партії в кількості \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (шт. т., м та ін.)

- випускається серійно за \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (назва та позначення нормативного документу виробника)

відповідає вимогам \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (позначення національних стандартів)

і просить провести (підкреслити необхідне):

- оцінювання відповідності продукції (виробів) на відповідність вимогам зазначених технічних регламентів за модулями \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (позначення модулів, або їх комбінації передбачених

\_\_\_\_\_ технічними регламентами)

- повернути комплект технічної документації в повному об'ємі після оцінювання;
- за результатами оцінювання зареєструвати декларацію відповідності.

2. Випробування продукції прошу провести в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (назва атестованої (акредитованої)

\_\_\_\_\_ випробувальної лабораторії (центра) та її адреса в разі відсутності відомостей цей пункт не наводиться)

3. Заявник зобов'язується:

- виконувати всі умови оцінки відповідності;
- забезпечувати стабільність показників продукції, що підтверджені сертифікатом
- повідомити про встановлення ( введення в обіг) продукції протягом 60 днів;
- сплатити всі витрати на проведення оцінювання продукції;

4. Заявник підтверджує, що така заявка не подана в інший ООВ.

5. Додаткові відомості \_\_\_\_\_

Керівник підприємства \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

Печатка \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_