**Форма заявки на проведение сертификации органического производства**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **В ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ**  продукции, услуг и систем менеджмента Федерального бюджетного учреждения «Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Оренбургской области». Рег. № RA.RU.11АБ04  наименование органа по сертификации  Адрес места нахождения: 460021, РОССИЯ, Оренбургская область, город Оренбург, улица 60 лет Октября, дом № 2 "Б".  адрес |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ЗАЯВКА** |  |

**НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ ОРГАНИЧЕСКОГО ПРОИЗВОДСТВА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *(наименование заявителя) (регион, город)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН |  | | | | | | | | | Код ОКПО | | |  | | | | | | | | | ИНН/КПП | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес местонахождения | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | *(индекс, город, адрес в соответствии с уставными документами)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | *(индекс, город, адрес)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: ( | |  | | ) | |  | | | | | Факс: ( |  | | | | ) | | |  | | | | | E-mail: | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В лице |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(фамилия, имя, отчество руководителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Просит провести добровольную сертификацию | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | *(указывается область сертификации)* | | | | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям ГОСТ 33980-2016 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Сотрудник, ответственный за взаимодействие | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | *(фамилия, имя, отчество и телефон)* | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Заявитель обязуется заключить договор и оплатить все расходы на проведение сертификации, а также выполнять правила сертификации. Заявитель обязуется предоставлять информацию, необходимую для проведения сертификации. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Приложение: | | | Сведения о производственном подразделении, осуществляющем органическое производство (при наличии нескольких производственных подразделений - по каждому производственному подразделению): наименование, его фактический адрес, осуществляемая деятельность в рамках органического производства, численность персонала, информация о техногенной нагрузке и потенциальных источниках загрязнения территории производственного подразделения. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | *(должность)* | | | | | |  | | *(подпись)* | | | | | | | |  | *(инициалы и фамилия)* | | | | | |
| Главный бухгалтер | | | | | | | | |  | | | | | |  | |  | | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | *(подпись)* | | | | | | | |  | *(инициалы и фамилия)* | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | Дата: | | | | | " |  | " | |  | | | | | | 20 |  | г. |