В Испытательный центр электрооборудования
ФБУ "Ростовский ЦСМ"
344000, г. Ростов-на-Дону, пр. Соколова, 58/173, тел. 291-05-70

ЗАЯВКА

на проведение _____ испытаний продукции
периодических, типовых, сертификационных или др.

_____
наименование организации; Фамилия, Имя, отчество предпринимателя

Юридический адрес _____

Р/счет _____ в _____

БИК _____, Корр. счет _____, ИНН _____

Код по ОКПО _____; КПП _____

Номер свидетельства _____ от _____
только для предпринимателя

Телефон _____ Факс _____ Электронная почта: _____

в лице _____ просит провести _____
должность руководителя, Фамилия, Имя, Отчество

_____
наименование продукции, код ОК 005 (ОКП) и (или) ТН ВЭД

_____
серийный выпуск или партия определенного размера, или единица продукции

выпускаемой изготовителем _____
наименование изготовителя (страна, фирма) – заполняется продавцом

по _____
наименование и обозначение документации изготовителя (ТУ, стандарт, КД, образец эталон)

на соответствие требованиям _____
наименование и обозначение стандартов

Заявитель обязуется:

обеспечить предоставление образцов должным образом идентифицированной продукции;

обеспечить предоставление полного комплекта технической документации на представленные образцы;

оплатить все расходы по проведению испытаний независимо от результатов.

Дополнительные сведения _____

Руководитель организации _____ _____
подпись Фамилия, инициалы

Главный бухгалтер _____ _____
подпись Фамилия, инициалы

М.П.