



Руководителю Органа по сертификации  
средств индивидуальной защиты  
ФГБУ «ВНИИ труда» Минтруда России  
(РОСС RU.0001.10СЩ18)

105043, Москва, ул. 4-ая Парковая., д29.

**ЗАЯВКА**  
**на продукцию, подлежащую обязательной оценке (подтверждению) соответствия**  
**требованиям Технического регламента Таможенного союза**

наименование организации-изготовителя, продавца (далее – заявителя)

код ОКПО или номер рег. документа индивидуального предпринимателя, ОГРН

Юридический (фактический) адрес

ИНН

Телефон

Факс

E.mail:

Банковские реквизиты: р/с

в

наименование банка

КПП

БИК

к/с

в лице

фамилия, имя, отчество руководителя

заявляет что

наименование продукции, код ТН ВЭД

выпускаемая по

наименование и обозначение документации изготовителя (ГОСТ, ТУ, СТП, ТО и др. НД)

серийный выпуск, или партия определенного размера, или единица продукции

соответствует требованиям

**ТР ТС № 019/2011**

Указать пункты ТР ТС, номер ГОСТ или др. НД на продукцию

и просит провести сертификацию данной продукции на соответствие требованиям ТР ТС № 019/2011

по схеме

№ схемы сертификации

Заявитель обязуется:

- выполнять все условия по подтверждению соответствия (в форме сертификации);
- обеспечивать предоставление образцов (проб) должным образом идентифицированной продукции;
- обеспечивать соответствие реализуемой продукции требованиям ТР ТС и нормативных документов, на соответствие которым она была сертифицирована;
- маркировать единым знаком обращения продукции на рынке государств-членов Таможенного союза только ту продукцию, которая соответствует требованиям ТР ТС и на которую распространяется действие сертификата;
- при установлении несоответствия продукции требованиям ТР ТС принимать меры по недопущению реализации этой продукции;
- оплатить все расходы по проведению сертификации.
- соблюдать сроки проведения инспекционного контроля, предусмотренного схемой сертификации

Дополнительные сведения

---

Руководитель организации

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы

Гл. бухгалтер

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

Фамилия, инициалы

М.П.

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 201

Г

\_\_\_\_\_ .