**Типовая форма запроса на сертификацию в системе добровольной сертификации «Национальная система сертификации» (РОСС RU.0001.03НСС0)**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** | **Наименование поля** |
| 1 | **Информация о заявителе:** |
| 1.1 | **Полное и сокращенное (при наличии) наименование заявителя:** |
|  |
| 1.2 | **ОГРН/ОГРНИП, ОКПО, ИНН:** |
|  |
| 1.3 | **Адрес местонахождения заявителя:** |
|  |
| 1.4 | **Контактный телефон заявителя:** |
|  |
| 1.5 | **Адрес электронной почты заявителя (контактный адрес):** |
|  |
| 1.6 | **Должность руководителя или уполномоченного лица заявителя:** |
|  |
| 1.7 | **ФИО руководителя или уполномоченного лица заявителя:** |
|  |
| 1.8 | **Вид деятельности заявителя согласно ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2):** |
|  |
| 1.9 | **Численность персонала заявителя:** |
|  |
| 2 | **Обозначение и наименование документа(ов) национальной системы стандартизации, на соответствие которым требуется сертификация:** |
|  |
| 3 | **Информация о производственных площадках заявителя, имеющих отношение к объекту сертификации (при наличии):** |
| 3.1 | **Адреса производственных площадок:** |
|  |
| 3.2 | **Численность персонала производственной(ых) площадки(ок):** |
|  |
| 4 | **Орган по сертификации систем менеджмента (при наличии пожеланий у заявителя):** |
| орган по сертификации систем менеджмента ФБУ «УРАЛТЕСТ» (уникальный номер записи об аккредитации в РАЛ RA.RU.13УР04) |
| 5 | **Дополнительные сведения (при необходимости):** |
|  |