(на бланке заявителя)

|  |
| --- |
| Руководителю органа по сертификации«Независимый экспертный центртехнической документации»Рег. № RU.АСК.О.141 |

**Заявление**

на проведение сертификации технических условий на продукцию

**в Системе сертификации «Евразийское качество»**

**Приложение:** 1. Технические условия на 50 л. в 1 экз.;

 2. Изменения к Техническим условиям

 на \_\_\_\_ л. в 1 экз. (при наличии)

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель на сертификацию | *Индивидуальный Предприниматель**Кулагина Ирина Владимировна, ИНН 46542548* |
|  | (наименование, ИНН)*512400, г. Новороссийск, ул. Антонова, помещ.1* |
|  | (юридический адрес)*512400, г. Новороссийск, ул. Антонова, помещ.1* |
|  | (фактический адрес) |
| Телефон | *8 905 355 33 55* |
| Адрес электронной почты | *bagina@yandex.ru* |
| Банковские реквизиты | *р/с 325458245524546, к/с 145214565456123655 в Банке ВТБ Москва, БИК 45214546658411* |
| Просит провести сертификацию | *Технических Условий* |
|  | (указать наименование документа) |
| обозначение | *ТУ 27.12.31-001-0127398465-2020* |
| наименование | *«Шкафы и щиты управления инженерных систем»* |
| регистрационный номер | - |
| с изменениями  | - |
|  | (номера и даты изменений) |
| На соответствие требованиям | *ГОСТ 2.114-2016* |
|  | (наименование документа) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности заявителя) (подпись) (Фамилия И.О.)

 М.П.