**ЗАЯВКА НА ОФОРМЛЕНИЕ**

**ДОБРОВОЛЬНОГО СЕРТИФИКАТА ГОСТ Р**

Заполняется клиентом:

|  |  |
| --- | --- |
| **Заявитель**  |  |
| \*Название организации:  |  |
| \*Юридический адрес:  |  |
| Телефон:  |  |
| Факс:  |   |
| e-mail |  |
| \*ИНН:  |  |
| \*КПП:  |  |
| \*ОГРН  |  |
| \*Руководитель: (должность, ФИО)  |  |
| Дополнительно:  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Продукция**  |  |
| \*Наименование продукции:  |  |
| \*протокол испытаний, ЭЗ  |   |
| \*Торговая марка:  |   |
| ОКПД2  |  |
|  |
| \*ТНВЭД:  |  |
| \*Контракт, договор, инвойс, ГОСТ, ТУ:  |  |
| \*Количество: (серийный выпуск, шт., л.)  |  |
| **Изготовитель**  |  |
| \*Название организации:  |  |
| \*Адрес:  |  |
| \*Страна:  |  |
| Телефон:  |   |
| Факс:  |  |
| Филиалы завода:  |   |
| Дополнительно:  |   |

\* - заполняются обязательно

ВНИМАНИЕ: Точно указывайте в заявке серийный выпуск на срок (1, 2, 3 - года), или партию с точным количеством продукции.

тел.:  +7 927 943-33-44.

электронная почта: ufasert@gmail.com