**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](mailto:ufasert@gmail.com)