**Ф.01**

**ДЕРЖАВНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЛУГАНСЬКИЙ РЕГІОНАЛЬНИЙ**

**НАУКОВО-ВИРОБНИЧИЙ ЦЕНТР СТАНДАРТИЗАЦІЇ, МЕТРОЛОГІЇ ТА СЕРТИФІКАЦІЇ»**

Орган з оцінки відповідності (ООВ)

93100, Луганська область, м. Лисичанськ, вул. Соборна, 21

Атестат про акредитацію № 1О264 від \_\_\_\_\_\_\_ р.

# Керівнику органу з оцінки відповідності ДП «ЛУГАНСЬКСТАНДАРТМЕТРОЛОГІЯ»

**З А Я В К А**

на проведення сертифікації харчової продукції

№ .

1. .

(назва підприємства-виробника, постачальника (далі-заявник),

.

адреса, код ЄДРПОУ)

в особі .

(прізвище, ім`я, по батькові керівника та його посада)

заявляє, що .

(назва продукції, код ДКПП, код УКТ ЗЕД для імпортної продукції)

.

випускається серійно за

(назва та позначення нормативного документа виробника)

.

відповідає вимогам .

(позначення та назва нормативних документів)( схема сертифікації)

та просить провести сертифікацію цієї продукції на відповідність вимогам зазначених нормативних документів.

2.Випробування з метою сертифікації провести в

(назва акредитованої НААУ випробувальної лабораторії,центру), адреса.

В разі відсутності відомостей, цей пункт не наводиться.)

3.Заявник зобов`язується:

1. виконувати усі вимоги сертифікації;
2. забезпечувати стабільність показників (характеристик) продукції, що підтверджена сертифікатом відповідності;
3. сплатити всі витрати за проведення сертифікації.

4.Додаткові відомості .

(телефон заявника, розрахункові та податкові реквізити)

5.Заявка на сертифікацію вищевказаної продукції до інших ООВ не подавалась.

Керівник підприємства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (прізвище та ініціали)

Головний бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (прізвище та ініціали)

### М.П.

“ ” 20 р.