|  |
| --- |
| В Орган по сертификации «Центр сертификации образовательных проектов и систем ФГБНУ «ФИПИ» (регистрационный номер RA.RU.11HE13), 123557, г. Москва, ул. Пресненский вал, д.19 стр.1, комнаты 502, 504, +7(495)225-10-35, cert@fipi.ru) |
| **ЗАЯВКА****НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ УСЛУГ (РАБОТ)****В СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ****ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ И СИСТЕМ ФГБНУ «ФИПИ»** |
| № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| 1. (*указываются* *наименование организации-исполнителя / индивидуального предпринимателя (далее – заявителя), код ОКПО или ИНН)*
 |
| Юридический (фактический адрес) адрес: |  |
|  |
| Телефон |  | Электронная почта |  |
| Банковские реквизиты: |  |  |
| Р/сч. |  |
| К/сч. |  |
| Банк  |  |
| в лице руководителя | *(указываются фамилия, имя, отчество руководителя)* |
| просит провести добровольную сертификацию услуг (работ) | *(указываются наименование*  |
| *услуги (работы), код ОКПД 2* |
| оказываемых по | *(указывается наименование и обозначение документов исполнителя:* |
| *национальные стандарты, стандарты организации, технические документы и др.)* |
| на соответствие требованиям | *(указывается наименование и обозначение документов)* |
| по схеме | *(указывается номер схемы сертификации)* |
| **Заявитель обязуется:** |
| * выполнять правила сертификации и все требования, установленные в нормативных документов, на соответствие которым проводится подтверждение соответствия услуг (работ);
* принимать необходимые меры по контролю выполнения установленных требований к объектам подтверждения соответствия, рассмотрению жалоб;
* обеспечить соответствия реализуемой продукции требованиям нормативных документов, на соответствие которым проводится подтверждение соответствия услуг (работ);
* использовать знак соответствия СДС ОПС ФИПИ только для сертифицированных услуг (работ);
* при установлении несоответствия услуг (работ) требованиям нормативного документа принимать меры по приостановлению оказания услуги (выполнения работ);
* оплатить все расходы по проведению сертификации услуг (работ), независимо от результата подтверждения соответствия услуг (работ).
 |
| 2. ФИО, телефон сотрудника, ответственного за взаимодействие: |
|  |
| 3. Дополнительные сведения: |
|  |
|  |
|  |
| Руководитель организации |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  |
| Главный бухгалтер |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  |
| М.П. | Дата «\_\_\_» 20 г. |

|  |
| --- |
| Руководителю Органа по сертификации «Центр сертификации образовательных проектов и систем ФГБНУ «ФИПИ» (регистрационный номер RA.RU.11HE13) |
| 123557, г. Москва, ул. Пресненский вал, д.19 стр.1, комнаты 502, 504, +7(495)225-10-35, cert@fipi.ru |
|  |
| ПРИЛОЖЕНИЕ К ЗАЯВКЕ  | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Коды ОКПД 2 | Наименование услуг (работ)/результатов оказания услуг(выполнения работ) - материалов | Примечание |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| Руководитель организации |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |  |
|  |  |  |
| Главный бухгалтер |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |  |
|  |  |  |
| М.П. | Дата «\_\_\_» 20 г. |  |