Орган по сертификации строительных материалов и изделий, работ и услуг в строительстве

Государственного предприятия «СтройМедиаПроект»

РБ, 220123, г. Минск, ул. В. Хоружей, 13/61, тел/факс: (+375 17) 379 73 72

**ЗАЯВКА**

**на сертификацию продукции**

|  |
| --- |
| 1. **Общество с ограниченной ответственностью «ПРИМЕР» (ООО «ПРИМЕР»)** |
| (полное наименование заявителя на проведение сертификации,  Адрес места нахождения (юридический адрес): Республика Беларусь, Минская область, Молодечненский район, Полочанский с/с, Р56, 15 км, строение 1  Адрес места осуществления деятельности: Республика Беларусь, 220040, г. Минск, ул. М.Богдановича, 155Б, оф. 608А |
| его место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются) - для юридического лица или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), адрес места жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются) включая наименование страны |
| **банковские реквизиты** р/с BY17PJCB30120195971000000933 в «Приорбанк» ОАО, ЦБУ 113,  г. Минск, ул. Комсомольская, 13 код PJCBBY2X |
| **регистрационный номер в ЕГР** 690654655 |
| **номер телефона**+375 29 000 00 00, **адрес электронной почты** 111111@tut.by |
| **в лице** Директора Иванова Ивана Ивановича, действующего на основании Устава |
| (должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя (уполномоченного руководителем должностного лица) заявителя на проведение сертификации) |
| **заявляю, что** облицовочные плиты из природного камня (гранит, Примерного месторождения, РБ) предназначенные для наружной и внутренней облицовки элементов зданий и сооружений, устройства полов, а также для переработки на архитектурно -строительные и ритуальные изделия |
| (наименование и обозначение продукции, сведения о продукции обеспечивающие ее идентификацию) |
| **код ТН ВЭД ЕАЭС** 95.06.99.9000, **код ОКП РБ** 32.30.15.900 |
| **изготовленная «GRESPANIA» S.A.», CV-16, km 2,200 12006 Castellon (Испания)** |
| (полное наименование изготовителя, его место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции (в случае если адреса различаются), включая наименование страны, – для юридического лица или фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), адрес места жительства и адрес (адреса) места осуществления деятельности по изготовлению продукции (в случае если адреса различаются), включая наименование страны, – для индивидуального предпринимателя) |
| **выпускается**партия в размере 186,42 м2 |
| (серийно, партия, единичное изделие) |
| **товаросопроводительный документ** ТТН №1222/18 от 01.01.2018г., CMR №20180622-1 от 22.06.2018, инвойс №E/220618-1BY от 22.06.2018,контракт №1 от 01.12.2017 |
| **по**ГОСТ 9480-2012 «Плиты облицовочные из природного камня. Технические условия» |
| (наименование и обозначение документа (документов), в соответствии с которым (которыми) изготовлена продукция) |
| **соответствует требованиям** ТР 2009/013/BY «Здания и сооружения, строительные материалы и изделия. Безопасность», ГОСТ 9480-2012 «Плиты облицовочные из природного камня. Технические условия» п.п. 3.1.5 - 3.1.7, 3.2.1, 3.2.2, 3.3 |
| (обозначение документа (документов), устанавливающего (устанавливающих) технические требования, на соответствие которому (которым) планируется провести сертификацию (с указанием пункта (пунктов) при необходимости)) |
| **Прошу провести обязательную (добровольную) сертификацию по схеме** 3**С** | |

**2.** **Обязуюсь** выполнять все условия сертификации продукции; обеспечивать соответствие сертифицированной продукции требованиям документов, устанавливающих технические требования, указанных в сертификате соответствия; оплатить все расходы по проведению сертификации, нести ответственность за предоставленную информацию в орган по сертификации.

|  |  |
| --- | --- |
| **Приложение** |  |

Директор ООО «ПРИМЕР» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.И. Иванов\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_И.И. Перова\_*\_\_\_\_\_\_*

подпись инициалы, фамилия

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| Ответственный исполнитель | **Иванов Иван Иванович, +375 29 000 00 00** |

должность, Ф.И.О. (полностью), контактный телефон