

Реєстраційний номер  
в ООВ \_\_\_\_\_  
від «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

Керівнику органу з оцінки відповідності  
ДП “Харківстандартметрологія”  
Величку В.А.  
61002, м. Харків, вул. Миросицька, 36

## З А Я В К А

### на проведення оцінки відповідності продукції

(назва підприємства – виробника (уповноваженої особи), постачальника, (далі - заявник); юридична та фактична адреса

виробництва, код ЄДРПОУ; для фізичної особи – прізвище, ініціали, домашня адреса, серія та номер паспорту)

в особі \_\_\_\_\_  
(прізвище, ім'я, по батькові заявника та його посада)

заявляє, що продукція \_\_\_\_\_  
(повна назва продукції, код ДКПП; для продукції, яку імпортують, або експортують – код ТН ЗЕД)

**Виготовлена** \_\_\_\_\_  
(найменування виробника продукції, його адреса та місце її виробництва)

виготовлена у вигляді виробу одноразового виготовлення .....

виготовлена у вигляді партії в кількості \_\_\_\_\_ .....   
(шт., т, м<sup>2</sup>, м<sup>3</sup>, та ін.)

випускається серійно .....

відповідає встановленим вимогам \_\_\_\_\_  
(позначення Технічного(их) регламенту(ів) та чинного(их) в Україні

нормативного(их) документу(ів))

і просить провести оцінку відповідності цієї продукції на відповідність до встановлених вимог  
зазначеного(них) Технічного(них) регламенту(ів) за модулем(лями) \_\_\_\_\_.  
позначення модуля(ів)

**Вказана продукція на оцінку відповідності вимогам вищенаведеного(их) Технічного(их) регламенту(ів) до інших органів з оцінки відповідності не заявлялась.**

Випробування з метою оцінки відповідності продукції вимогам Технічного(их) регламенту(ів)  
прошу:

- провести в \_\_\_\_\_   
(назва акредитованої(их) випробувальної(их) лабораторії(й) та її/їх адреса.

- визнати наявні результати випробувань (додаються) .....

#### **Заявник зобов'язується:**

- виконувати усі вимоги Технічного(них) регламенту(ів);
- забезпечувати стабільність показників (характеристик) продукції, відповідність якої підтверджена декларацією про відповідність (сертифікатом відповідності);
- сплатити всі витрати за проведення робіт з оцінки відповідності.

**Додаткові відомості про документи, надані з заявкою** (контактний телефон, платіжні реквізити, інші відомості щодо продукції та її виробництва) – наведені у додатку до цієї заявки.

Оплату гарантуємо.

**Керівник**

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

**Головний бухгалтер**

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

Печатка

Дата \_\_\_\_\_