|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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](mailto: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](mailto: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. |  |