

**ЗАЯВКА**  
**на проведение сертификации услуг общественного питания**  
**с присвоением (или без присвоения) класса заведению**

1. \_\_\_\_\_  
(название предприятия-исполнителя услуг (далее - заявителя), юридический адрес, идентификационный код)

в лице \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество руководителя и его должность)

заявляет, что \_\_\_\_\_  
(название услуг, код ДКПП)

предоставляются по \_\_\_\_\_  
(название и обозначение документации)

отвечает требованиям \_\_\_\_\_  
(название и обозначение нормативных документов)

и просит провести сертификацию этих услуг на соответствие требованиям нормативных документов по требованиям и присвоить класс (или без присвоения класса).

2. Испытания с целью сертификации прошу провести в \_\_\_\_\_  
(название и адрес аккредитованной  
испытательной лаборатории и ее адрес. В случае отсутствия сведений, этот пункт не указывается)

3. Заявитель обязуется:

- выполнять все условия сертификации;
- обеспечивать стабильность показателей (характеристик) услуг, подтвержденных сертификатом соответствия;
- оплатить все затраты на проведение сертификации.

4. Заявитель гарантирует:

- указанная услуга на сертификацию другим органам по сертификации не заявлялась.

5. Дополнительные сведения:

Банковские реквизиты \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Фактическое местонахождение предприятия \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Сопроводительные документы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Представитель заявителя для работы с органом по сертификации продукции (номер телефона/факса)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество, подразделение, должность, телефон, e-mail)

\_\_\_\_\_

**Руководитель предприятия**

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы и фамилия)

**Главный бухгалтер**

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы и фамилия)

М.П.

Дата