

ЗАЯВКА
на проведение сертификации услуг общественного питания
с присвоением (или без присвоения) класса заведению
в Системе Добровольной Сертификации
«СТАНДАРТ ДОНБАССА»

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