

ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА
МИНИСТЕРСТВО ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ТОРГОВЛИ
ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ И УСЛУГ
(„ДОНЕЦКСТАНДАРТМЕТРОЛОГИЯ”)

Адрес : 83004, г. Донецк , ул. Челюскинцев, 289, тел.(062)258-61-90, 258-70-09, факс (062)258-60-31,258-47-98

ЗАЯВКА
на проведение обязательной сертификации
услуг размещения
в Системе сертификации ДНР
и /или оценке средства размещения

1. _____
(наименование местонахождение средства размещения, наименование и идентификационный код

ЕГРПОУ юридических лиц (фамилия, имя, отчество и идентификационный код (при наличии)
физического лица)

в лице _____
(фамилия, имя, отчество руководителя средства размещения или физического лица – исполнителя услуги и его
должность)

заявляет, что услуги размещения с кодом

_____ ,
(код по Государственному классификатору продукции и услуг ДК 016-97, утвержденному Госстандартом Украины от
30.12.97 № 822)

предоставляются по _____ ,
_____ ,
(документация исполнителя услуги)

соответствуют требованиям _____ ,
_____ ,
(наименование нормативных документов и нормативно-правовых актов)

**и просит провести сертификацию этих услуг на соответствие обязательным требованиям
нормативных документов и нормативно-правовых актов по правилам Системы
сертификации ДНР и /или оценить средство размещения по требованиям категории
(необходимое подчеркнуть)**

_____ ,
(вид категории)

2. Проверку с целью сертификации прошу провести в

3. Заявитель обязуется:
**- обеспечивать стабильность показателей (характеристик) услуг, которые подтверждены
сертификатом соответствия;**

- информировать органы по сертификации про изменения условий предоставления услуг, которые могут повлиять на результаты оценки средства размещения, подтвержденные при установлении категории;
- оплатить стоимость работ по сертификации услуг, рассчитанную в соответствии с Правилами определения стоимости работ по сертификации продукции и услуг, утвержденными приказом Госстандарта Украины от 10.03.99 № 100, зарегистрированными в Министерстве юстиции Украины 31.03.99 за № 194/3487;
- оплатить стоимость проведенных работ по оценке соответствия, обозначенную условиями договора, заключенного между заявителем и органом по сертификации.

4. Дополнительные сведения:

Банковские реквизиты _____

Фактическое местоположение предприятия _____

Сопроводительные документы _____

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

5. Заявитель подтверждает, что одновременно с этой заявкой не заявлял эту услугу для проведения работ по ее сертификации в другие органы по сертификации Системы сертификации ДНР.

Руководитель (исполнитель услуги)
средства размещения

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

" ____ " _____ 201_ г.