

# Оренбургский ЦСМ реализует проект Росстандарта



С 15 мая 2017 года в ФБУ «Оренбургский ЦСМ» идет прием заявок от производителей продукции на участие в государственном проекте «Национальная система сертификации», одобренном к запуску в «пилотном» режиме в семи регионах - Нижегородской, Кировской, Оренбургской, Волгоградской, Омской, Свердловской областях и Республике Крым.

Только прошедшие испытания производители получают право маркировать свою продукцию **знаком национальной системы стандартизации** (знаком НСС) и вносятся в специальный реестр на сайте Росстандарта.

ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ ПРОДУКЦИИ, УСЛУГ И СИСТЕМ  
МЕНЕДЖМЕНТА ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
"ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
СТАНДАРТИЗАЦИИ, МЕТРОЛОГИИ И ИСПЫТАНИЙ В  
ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ"  
(ФБУ "ОРЕНБУРГСКИЙ ЦСМ")

наименование органа по сертификации

ул. 60 лет Октября, д. 2 "Б", г. Оренбург, Оренбургская обл., Российская  
Федерация, 460021, тел. (3532) 33-31-82, 33-31-05, 40-65-93,  
факс (3532) 33-31-82, E-mail orencert@yandex.ru.

адрес, телефон, факс

Аттестат рег. № RA.RU.11AB04

выдан 14.08.2015г. Федеральной службой по аккредитации.

регистрационный номер аттестата аккредитации, когда и кем выдан

**ЗАЯВКА**  
**на проведение работ по подтверждению соответствия**  
**в Национальной системе сертификации**

наименование организации – изготовителя, продавца (далее – заявителя)

сведения о государственной регистрации

Адрес местонахождения заявителя \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество руководителя

просит провести работу по подтверждению соответствия продукции:

наименование продукции

коды ОК 034-2014 (ОКПД2 и/или) ТН ВЭД

серийный выпуск или партия определенного размера или единица продукции

выпускаемой \*<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

по \_\_\_\_\_

наименование и обозначение документов Национальной системы стандартизации

на соответствие требованиям

наименование и обозначение документов Национальной системы стандартизации

Заявитель обязуется выполнять все условия проведения работ по подтверждению соответствия и  
оплатить все расходы, связанные с работами.

Дополнительные сведения \_\_\_\_\_

**Руководитель предприятия**

подпись,

инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

подпись,

инициалы, фамилия

М.П.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\*<sup>1</sup> Если заявителем является продавец, то после слова "выпускаемой" записывается  
"изготовителем" \_\_\_\_\_

полное наименование изготовителя

с указанием его места нахождения и адреса (адресов) места осуществления деятельности по изготовлению продукции  
далее по тексту