**Орган по сертификации систем менеджмента Общества с ограниченной ответственностью «ТР-Серт»**

**Уникальный номер записи об аккредитации № RA.RU.13АК01**

**ОГРН 1157746123919 ИНН 7721284545 КПП 772101001**

**Адрес осуществления деятельности: 109428, Россия, г. Москва, пр-кт Рязанский, д.8А, стр.1, эт. 4,**

**пом. VI, ком. 31 (оф. 410)**

**Телефон: +7 (499) 678-30-19; e-mail: info@tr-sert.ru ; Сайт:** [www.tr-sert.ru](http://www.tr-sert.ru)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | *(наименование органа по сертификации)* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | *(адрес)* | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **ЗАЯВКА** на проведение сертификации органического производства | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | *(наименование заявителя) (регион, город)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ОГРН | |  | | | | | | | | | | | | | | Код ОКПО | | |  |  | | | | | | | | | ИНН/КПП | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес местонахождения | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | *(индекс, город, адрес в соответствии с уставными документами)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | *(индекс, город, адрес)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: ( | | | |  | | | ) | |  | | | | | | | | Факс: ( |  | | | | |  | ) | |  | | | | E-mail: | | |  | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Банковские реквизиты | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В лице | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | *(фамилия, имя, отчество руководителя)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. Просит провести добровольную сертификацию | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *(указывается область сертификации)* | | | | | | | | | | | | |
|  | на соответствие требованиям ГОСТ Р 33980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 2. Сотрудник, ответственный за взаимодействие | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *(фамилия, имя, отчество и телефон)* | | | | | | | | | | | | |
|  | 3. Заявитель обязуется заключить договор и оплатить все расходы на проведение сертификации, а также выполнять правила сертификации. Заявитель обязуется предоставлять информацию, необходимую для проведения сертификации. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Приложение: | | | | |  | Общая характеристика заявителя (дата создания организации, виды деятельности, осуществляемые организацией, общее количество работников, количество работников, привлекаемых к работам в органическом производстве, площадь рабочей территории), его наименование, адрес местонахождения и фактический адрес и адреса производственных подразделений, заявляемая область сертификации, заявление о согласии заявителя выполнять правила сертификации и предоставлять любую информацию, необходимую для проведения сертификации, сведения о человеческих и технических ресурсах, информация о техногенной нагрузке и потенциальных источниках загрязнения территории производственного подразделения (при наличии нескольких производственных подразделений - по каждому производственному подразделению), сведения о производственном подразделении, осуществляющем органическое производство (при наличии нескольких производственных подразделений - по каждому производственному подразделению): наименование, его фактический адрес, осуществляемая деятельность в рамках органического производства, численность персонала, информация о техногенной нагрузке и потенциальных источниках загрязнения территории производственного подразделения. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | *(должность)* | | | | | | |  | |  | *(подпись)* | | | | | | |  | *(инициалы и фамилия)* | | | | | |
| Главный бухгалтер | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |  |  | | | | | | |  |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | *(подпись)* | | | | | | |  | *(инициалы и фамилия)* | | | | | |
| МП. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | Дата: | | | | | | " |  | " |  | | | | | | 20 |  | г. |