**Приложение А**

|  |
| --- |
| **Общество с ограниченной ответственностью «Коломенский  центр сертификации, мониторинга качества и защиты прав потребителей»**  **140413, Московская обл., г. Коломна, ул. Октябрьская, 45а;**  **Адрес осуществления деятельности:140410, Московская область, г. Коломна, ул. Ленина 69, офис 100 тел./факс 8(496) 623-03-00 E-mail: info@csm-kolomna.ru**  **ОРГАН ИНСПЕКЦИИ**  **Аккредитован Федеральной службой по аккредитации, номер записи в реестре аккредитованных лиц RA.RU.710146 от 27 апреля 2016 г.** |

Вх. №\_\_\_\_\_\_\_от\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**ЗАЯВКА**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **от «** |  | **»** |  | **20** |  | **г.** |
| ***на проведение оценки (экспертизы) качества и безопасности пищевой продукции***  ***в Органе инспекции ООО «Коломенский ЦСМ»*** | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование и другие реквизиты заказчика: | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Ф.И.О., должность, контактные данные представителя Заказчика: | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |
| Обозначение и сведения об объекте(ах) инспекции: | | | | | |  | |
|  | | | | | | | |
| Цель проведения инспекции: |  | | | | | | |
| Нормативная документация, регламентирующая объем инспекции и требования к объекту | | | | | | | |
| инспекции при оценке срока годности: | | |  | | | | |
| Используемые методы и процедуры инспекции: | | | | | | | |
| Выбор предоставлен Органу инспекции ООО «Коломенский ЦСМ» | | | Выбор осуществляет заказчик (с указанием методов и процедур инспекции) | | | | |
|  | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Представленные материалы, документы: | | | |  | | | |
|  | | | |  | | | |
| Дополнительные сведения: | |  | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Схема проведения оценки: | |  | | | | | |
| **Заказчик обязуется:**  - предоставить все необходимые образцы, материалы и документы;  - оплатить все расходы на проведение инспекции  Достоверность представленных сведений подтверждаю  Руководитель организации  (Ф.И.О., подпись)  М.П. | | | | | | | |