Приложение 3
ДП: 02-16-1330-2-2014
Рекомендуемое

**ЗАЯВЛЕНИЕ № _____от_____**

**в ФБУ здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Московской области»**
на проведение работ связанных с организацией санитарно-эпидемиологической экспертизы подконтрольных товаров, впервые изготавливаемых на таможенной территории таможенного союза, подконтрольных товаров, впервые ввозимых на таможенную территорию таможенного союза

(нужное подчеркнуть)

**1.**

(наименование организации изготовителя, заявителя)

(адрес)

**2.**

(наименование организации поставщика)

(адрес)

**просит провести санитарно-эпидемиологическую экспертизу продукции на соответствие Техническим регламентам Таможенного союза, в целях государственной регистрации:**

(наименование продукции, товара)

| | |
|---|---|
| **3. КОД ТН ВЭД ТС продукции:** | |
| **4. перечень документов:** | |
| **4.1.** | |
| **4.2.** | |
| **4.3.** | |
| **4.4.** | |
| **4.5.** | |
| | |

(нормативная или техническая документация на продукцию, товар, технические условия, технологические инструкции, состав продукции, документы, подтверждающие безопасность продукции, товара, доверенность на получение экспертного заключения)

| | |
|---|---|
| **5.** | |

(область применения продукции, товара)

**6. Заявитель обязуется:**
- выполнять все требования к проведению санитарно-эпидемиологической экспертизы продукции;
- оплатить все расходы на проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы и необходимых лабораторных исследований продукции;
- обеспечить идентичность образцов продукции, представляемых на испытания, продукции, заявленной на санитарно-эпидемиологическую экспертизу.

| | |
|---|---|
| **Руководитель предприятия** | |
| | (подпись, ФИО, печать) |

**Анализ заявки проведен « _____» 20____ г. Эксперт**

_____

(дата) Ф.И.О. подпись

Регистрационный номер:

№ _____ «_____» _____ 20 г.