

П Р И К А З

Министерства экономического развития Российской Федерации
от 24 сентября 2012 г. № 619

Об утверждении форм заявлений об аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), о переоформлении аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), о выдаче дубликата аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), о выдаче копии аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), о прекращении действия аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров)

*Зарегистрирован Минюстом России 31 октября 2012 г.
Регистрационный № 25748*

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 602 “Об аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), выполняющих работы по подтверждению соответствия, аттестации экспертов по аккредитации, а также привлечении и отборе экспертов по аккредитации и технических экспертов для выполнения работ в области аккредитации” (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 27, ст. 3728) приказываю:

Утвердить прилагаемые:
форму заявления об аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров) (приложение № 1);
форму заявления о переоформлении аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров) (приложение № 2);
форму заявления о выдаче дубликата аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров) (приложение № 3);
форму заявления о выдаче копии аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров) (приложение № 4);
форму заявления о прекращении действия аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров) (приложение № 5).

Министр

А.Р. Белоусов

ЗАЯВЛЕНИЕ
об аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров)

1. _____
(заявитель (для юридического лица) — полное и сокращенное (в случае если имеется)
наименование, идентификационный номер налогоплательщика, адрес (местонахождение),
_____ номер контактного телефона, адрес электронной почты (в случае если имеется),
_____ адреса мест осуществления деятельности в заявленной области аккредитации)
2. _____
(заявитель (индивидуальный предприниматель) — фамилия, имя и отчество (в случае
если имеется), данные документа, удостоверяющего его личность, страховой номер
_____ индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования,
_____ местожительство, номер телефона и адрес электронной почты (в случае если имеется),
_____ адреса мест осуществления деятельности в заявленной области аккредитации)

3. Заявляемая область аккредитации¹.
4. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица
или индивидуальный предприниматель _____
(подпись) (Ф.И.О.²)

М.П. (в случае если имеется) “__” _____ 20__ г.

Примечание. В заявлении об аккредитации по желанию заявителя указывается просьба о направлении ему в электронной форме информации по вопросам аккредитации.

¹Для органа по сертификации заявляемая область аккредитации заполняется в соответствии с прилагаемым образцом 1, для испытательной лаборатории (центра) заявляемая область аккредитации заполняется в соответствии с прилагаемым образцом 2.

²Отчество — при наличии.

Область аккредитации органа по сертификации						

(наименование органа по сертификации и (или) наименование заявителя)						

(адрес места осуществления деятельности органа по сертификации)						
№ п/п	Наименование объекта подтверждения соответствия	Код ТН ВЭД ТС ¹	Код ОК	Требования к объектам подтверждения соответствия	Технические регламенты и (или) документы в области стандартизации	Правила и методы исследований (испытаний) и измерений, в том числе правила отбора проб
1	2	3	4	5	6	7

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (инициалы, фамилия уполномоченного лица)

М.П. (в случае если имеется)

¹При наличии.

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)							

(наименование испытательной лаборатории (центра) юридического лица)							

(адрес места осуществления деятельности испытательной лаборатории (центра))							
№ п/п	Правила и методы исследований (испытаний) и измерений, в том числе правила отбора проб	Наименование объекта	Код ОКП ¹	Код ТН ВЭД ТС ¹	Показатели	Диапазон измерений ¹	Технические регламенты и (или) документы в области стандартизации ¹
1	2	3	4	5	6	7	8

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (инициалы, фамилия уполномоченного лица)

М.П. (в случае если имеется)

¹При наличии.

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о переоформлении аттестата аккредитации органов по сертификации
и испытательных лабораторий (центров)**

1. _____
(заявитель (для юридического лица) — полное и сокращенное (в случае если имеется)

наименование, идентификационный номер налогоплательщика, адрес (местонахождение),

номер контактного телефона, адрес электронной почты (в случае если имеется)

2. _____
(заявитель (индивидуальный предприниматель) — фамилия, имя и отчество (в случае

если имеется), данные документа, удостоверяющего его личность, страховой номер

индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования,

местожительство, номер телефона и адрес электронной почты (в случае если имеется)

3. _____
(номер и дата выдачи аттестата аккредитации)

4. _____
(основание переоформления¹)

5. Заявляемая область аккредитации².

6. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица

или индивидуальный предприниматель _____

(подпись)

(Ф.И.О.³)

М.П. (в случае если имеется)

“ ___ ” _____ 20__ г.

¹В соответствии с пунктом 34 Правил аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), выполняющих работы по подтверждению соответствия, аттестации экспертов по аккредитации, а также привлечения и отбора экспертов по аккредитации и технических экспертов для выполнения работ в области аккредитации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 602.

²Указывается в случае сокращения или расширения области аккредитации. Для органа по сертификации заявляемая область аккредитации заполняется в соответствии с прилагаемым образцом 1, для испытательной лаборатории (центра) заявляемая область аккредитации заполняется в соответствии с прилагаемым образцом 2.

³Отчество — при наличии.

Область аккредитации органа по сертификации						

(наименование органа по сертификации и (или) наименование заявителя)						

(адрес места осуществления деятельности органа по сертификации)						
№ п/п	Наименование объекта подтверждения соответствия	Код ТН ВЭД ТС ¹	Код ОК	Требования к объектам подтверждения соответствия	Технические регламенты и (или) документы в области стандартизации	Правила и методы исследований (испытаний) и измерений, в том числе правила отбора проб
1	2	3	4	5	6	7

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (инициалы, фамилия уполномоченного лица)

М.П. (в случае если имеется)

¹При наличии.

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)							

(наименование испытательной лаборатории (центра) юридического лица)							

(адрес места осуществления деятельности испытательной лаборатории (центра))							
№ п/п	Правила и методы исследований (испытаний) и измерений, в том числе правила отбора проб	Наименование объекта	Код ОКП ¹	Код ТН ВЭД ТС ¹	Показатели	Диапазон измерений ¹	Технические регламенты и (или) документы в области стандартизации ¹
1	2	3	4	5	6	7	8

(должность уполномоченного лица) (подпись уполномоченного лица) (инициалы, фамилия уполномоченного лица)

М.П. (в случае если имеется)

¹При наличии.

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о выдаче дубликата аттестата аккредитации органов по сертификации
и испытательных лабораторий (центров)**

1. _____
(заявитель (для юридического лица) — полное и сокращенное (в случае если имеется)

наименование, идентификационный номер налогоплательщика, адрес (местонахождение),

номер контактного телефона, адрес электронной почты (в случае если имеется)

2. _____
(заявитель (индивидуальный предприниматель) — фамилия, имя и отчество (в случае

если имеется), данные документа, удостоверяющего его личность, страховой номер

индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования,

местожительство, номер телефона и адрес электронной почты (в случае если имеется)

3. _____
(номер и дата выдачи аттестата аккредитации)

Руководитель юридического лица
или индивидуальный предприниматель _____
(подпись) (Ф.И.О.¹)

М.П. (в случае если имеется) “ ___ ” _____ 20__ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о выдаче копии аттестата аккредитации органов по сертификации
и испытательных лабораторий (центров)**

1. _____
(заявитель (для юридического лица) — полное и сокращенное (в случае если имеется)

наименование, идентификационный номер налогоплательщика, адрес (местонахождение),

номер контактного телефона, адрес электронной почты (в случае если имеется)

¹Отчество — при наличии.

2. _____
(заявитель (индивидуальный предприниматель) — фамилия, имя и отчество (в случае

если имеется), данные документа, удостоверяющего его личность, страховой номер

индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования,

местожительство, номер телефона и адрес электронной почты (в случае если имеется)

3. _____
(номер и дата выдачи аттестата аккредитации)

Руководитель юридического лица
или индивидуальный предприниматель _____
(подпись) (Ф.И.О.¹)

М.П. (в случае если имеется) “ ___ ” _____ 20__ г.

Приложение № 5

Форма

Федеральная служба по аккредитации

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении действия аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров)

1. _____
(заявитель (для юридического лица) — полное и сокращенное (в случае если имеется)

наименование, идентификационный номер налогоплательщика, адрес (местонахождение),

номер контактного телефона, адрес электронной почты (в случае если имеется)

2. _____
(заявитель (индивидуальный предприниматель) — фамилия, имя и отчество (в случае

если имеется), данные документа, удостоверяющего его личность, страховой номер

индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования,

местожительство, номер телефона и адрес электронной почты (в случае если имеется)

¹Отчество — при наличии.

3. _____
(номер и дата выдачи аттестата аккредитации)

4. _____
(основание прекращения¹)

Руководитель юридического лица
или индивидуальный предприниматель _____
(подпись) (Ф.И.О.²)

М.П. (в случае если имеется) “__” _____ 20__ г.

¹В соответствии с пунктом 59 Правил аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), выполняющих работы по подтверждению соответствия, аттестации экспертов по аккредитации, а также привлечения и отбора экспертов по аккредитации и технических экспертов для выполнения работ в области аккредитации, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 602.

²Отчество — при наличии.