*Фирменный бланк организации-заявителя*

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | Органу по сертификации  средств и услуг электросвязи  ОАО «Гипросвязь»  ул. Сурганова, д. 24, 220012, г. Минск,  Республика Беларусь |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Просим выдать сертификат соответствия ((дубликат сертификата), внести изменения и (или) дополнения в сертификат соответствия, выдать решение о приостановлении или прекращении, возобновлении, продлении действия сертификата соответствия) *нужное указать*  на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**наименование оборудования** (с указанием «серийный выпуск» либо «партия», ее количество, товаросопроводительный документ)

и \_\_\_\_\_\_\_\_защищенных копий данного сертификата соответствия.

**Оплату гарантируем**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность руководителя организации) (подпись) (И.О.Фамилия)

М.П.