

## На фирменном бланке

Генеральному директору  
ЗАО «Технический институт сертификации и испытаний»  
Скарге А.П.

\_\_\_\_\_ (наименование заявителя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Просим провести испытания Ткани для изготовления одежды второго и третьего слоев  
(наименование продукции)

производства PAKIPEK TEKSTIL SANAYI VE TICARET A.S.;  
(наименование фирмы-изготовителя продукции, страна, адрес)

**Адрес: ORGANIZE SANAYI BOLGESI YESIL CD. NO:29 NILUFER / BURSA, TURKEY, Турция**  
на соответствие требованиям

ТР ТС 017/2011  
(обозначение ТНПА или др. документа)

и оформить протокол испытаний без неопределенности измерений  
(без неопределенности измерений, с неопределенностью измерений)

При оформлении заключения просим применить, в случае отсутствия правила принятия решения установленного соответствующими правилами или нормативными документами, правило принятия решения

простая приёмка согласно ILAC-G8:09/2019  
(простая приемка, некритичное и т.д.) (ILAC-G8:09/2019 и т.д.)

Испытания провести на предоставленном количестве образцов в целях:

сертификации  
(декларирования, сертификации и т.д.)

по показателям\*:

- 1 Вид и массовая доля сырья
- 2 Уровень напряженности электростатического поля
- 3 Воздухопроницаемость
- 4 Устойчивость окраски к воздействиям: сухого трения, воздействиям стирки, «пота», дистиллированной воды
- 5 Индекс токсичности
- 6 Интенсивность запаха
- 7 Химическая безопасность- приложение 3 и 4 п.3 ст.5 ТР ТС 017/2011

\*При наличии программы испытаний вместо перечислений показателей указать «согласно прилагаемой программе испытаний».

1. Образцы в процессе испытаний могут быть разрушены (частично или полностью)
2. В случае проведения испытаний вне области аккредитации лаборатории, Заказчику предоставляется протокол испытаний без указания аттестата аккредитации Испытательного центра «ТИСИ».
3. Если неопределенность измерений влияет на соответствие установленному пределу, то она, если это необходимо для интерпретации результатов, приводится в протоколе испытаний независимо от требований Заказчика
4. Если правило принятия решения не установлено Заказчиком, правилами или нормативными документами Исполнитель руководствуется документированной процедурой применяемой в испытательном центре.
5. Для сертификационных испытаний необходимо предоставить акт отбора от органа по сертификации, для проведения испытаний с целью декларирования- акт отбора от организации- Заказчика
6. О готовности результатов испытаний «Заказчик» узнает в назначенные ему сроки по тел/факс 322-10-33, 8-029-189-67-94, 8-029-760-53-48 или по электронной почте Испытательного центра: test@tisi.by
7. После завершения работ по настоящему договору «Заказчик» обязан в течение 20 календарных дней забрать испытанные образцы и упаковку. По истечении указанного срока «Исполнитель» не несет материальную ответственность за их сохранность.

Реквизиты для заключения договора:

в лице (кого)

директора Иванова Сергея Тимофеевича  
(должность, Ф.И.О. полностью лица, который будет подписывать договор)

действующего на основании

Устава

**Контактные данные ответственного лица:**

Ф.И.О.

Сидоров Евгений Петрович

Телефон

+375 17 322-15-99, +375 29 641-48-87

Электронная почта

mertal\_21@tut.by

**Перечень прилагаемых к Заявлению документов\***

1.	Акт отбора образцов (от органа по сертификации либо Заказчика)	
2.	Акт приемки-передачи образцов или ТН (ТТН)	
3.	Программа проведения испытаний	

\* Перечень документов, необходимых для предоставления в зависимости от целей испытаний, размещен на сайте [www.tisi.by](http://www.tisi.by) и на стенде ЗАО «Технический институт сертификации и испытаний» (220014, г.Минск, ул. Минина, 15).

(должность уполномоченного лица)		(подпись)	(расшифровка подписи)

М.П.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_г

**При заполнении заявки не на фирменном бланке просим заполнить для оформления договора следующие реквизиты:**

**Реквизиты для заключения договора:**

**ООО «Мерталь»**

(наименование организации)

в лице (кого) **директора Иванова Сергея Тимофеевича**

(должность, Ф.И.О. полностью лица, который будет подписывать договор)

действующего на основании **Устава**

Доверенности № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

Свидетельства о регистрации № \_\_\_\_\_

от \_\_\_\_\_

(нужное указать)

Юридический адрес: **220020, г. Минск, ул. Вербная, 100, ком. 52**

Почтовый адрес: **220020, г. Минск, ул. Вербная, 100, ком. 52**

УНП: **100265495**

ОКПО: **157867461000**

Расчетный счет **BY 74 BLBB 3012 0101 0879 5261 0214**

Наименование банка: **ОАО «Белинвестбанк»**

код банка: **BLBBY2X**

Адрес банка: **г. Минск, ул. Коржа, 11а**

Телефоны конт. **+375 17 322-15-99, +375 29 641-48-87**