

ПРИКАЗ
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)**

Зарегистрировано в Минюсте России 31 октября 2012 г. № 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 привлечению и отбору 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

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 <*>	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)						

<*> При 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 <*>	Код ТН ВЭД ТС <*>	Показа- тели	Диапазон измерений <*>	Технические регламенты и (или) документы в области стандартизации <*>
1	2	3	4	5	6	7	8
_____ должность уполномоченного лица		_____ подпись уполномоченного лица			_____ инициалы, фамилия уполномоченного лица		
М.П. (в случае, если имеется)							

<*> При наличии.

Приложение № 2
к приказу Минэкономразвития России
от 24 сентября 2012 г. № 619

Форма

Федеральная служба по аккредитации

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)
_____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)
3. _____
номер и дата выдачи аттестата аккредитации
4. _____
основание переоформления <*>
5. Заявляемая область аккредитации <***>.
6. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

М.П. (в случае, если имеется) _____ подпись _____ фамилия, И.О. <****>
" __ " _____ 20__ г.

<*> В 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.

<***> Указывается 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.

<****> Отчество - 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 <*>	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)						

<*> При 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 <*>	Код ТН ВЭД ТС <*>	Показатели	Диапазон измерений <*>	Технические регламенты и (или) документы в области стандартизации <*>
1	2	3	4	5	6	7	8
должность уполномоченного лица		подпись уполномоченного лица			инициалы, фамилия уполномоченного лица		
М.П. (в случае, если имеется)							

<*> При наличии.

Приложение № 3
к приказу Минэкономразвития России
от 24 сентября 2012 г. № 619

Форма

Федеральная служба по аккредитации

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

М.П. (в случае, если имеется)

подпись

фамилия, И.О. <*>

"__" _____ 20__ г.

<*> Отчество - при наличии.

Приложение № 4
к приказу Минэкономразвития России
от 24 сентября 2012 г. № 619

Форма

Федеральная служба по аккредитации

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)
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

М.П. (в случае, если имеется)

подпись

фамилия, И.О. <*>

"__" _____ 20__ г.

<*> Отчество - при наличии.

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)
3. _____
номер и дата выдачи аттестата аккредитации
4. _____
основание прекращения <*>

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

М.П. (в случае, если имеется)

подпись _____ фамилия, И.О. <*>

"__" _____ 20__ г.

<*> В 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.

<*> Отчество - при наличии.