

МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 23 мая 2014 года N 288

Об утверждении форм заявления об аккредитации, заявления о расширении области аккредитации, заявления о сокращении области аккредитации, заявления о проведении процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица, заявления о внесении изменений в сведения реестра аккредитованных лиц, заявления о выдаче аттестата аккредитации на бумажном носителе, заявления о выдаче дубликата аттестата аккредитации, заявления о прекращении действия аккредитации
(с изменениями на 29 ноября 2016 года)

В соответствии с пунктом 3 статьи 7 Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 412-ФЗ "Об аккредитации в национальной системе аккредитации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, N 52, ст.6977)

приказываю:

1. Утвердить прилагаемые формы заявлений:

об аккредитации (приложение N 1);

о расширении области аккредитации (приложение N 2);

о сокращении области аккредитации (приложение N 3);

о проведении процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица (приложение N 4);

о внесении изменений в сведения реестра аккредитованных лиц (приложение N 5);

о выдаче аттестата аккредитации на бумажном носителе (приложение N 6);

о выдаче дубликата аттестата аккредитации (приложение N 7);

о прекращении действия аккредитации (приложение N 8).

2. Признать утратившим силу приказ Минэкономразвития России от 24 сентября 2012 года N 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 в Минюсте России 31 октября 2012 года, регистрационный N 25748).

3. Настоящий приказ вступает в силу в установленном порядке, но не ранее вступления в силу Федерального закона от 28 декабря 2013 года N 412-ФЗ "Об аккредитации в национальной системе аккредитации".

Врио Министра
П.Королёв

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации
30 июня 2014 года,
регистрационный N 32918

Форма

Федеральная служба по аккредитации

**Заявление об аккредитации в качестве органа по сертификации/испытательной лаборатории
(центра)/органа инспекции/провайдера межлабораторных сличительных испытаний/в области
обеспечения единства измерений (нужное подчеркнуть)**

1.

*заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное (в случае, если имеется)
наименование,*

*идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер
контактного телефона,*

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

*адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной области
аккредитации*

2.

*заявитель (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и отчество (в случае,
если имеется), данные*

*документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого
счета в системе*

обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

*адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной области
аккредитации*

3

Номер аттестата аккредитации или иного документа об аккредитации (при наличии)

4. Заявляемая область аккредитации*.

5. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О.**

м.п. (в случае, если имеется)

" _____ " _____ 20 _____ г.

* Заполняется в соответствии со сферой деятельности по прилагаемым образцам.

** Отчество - при наличии.

Образец 1

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению об аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации органа по сертификации

наименование органа по сертификации

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Наименование объекта подтверждения соответствия	Код ОК	Код ТН ВЭД ТС*	Технические регламенты, документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие требования к объектам подтверждения соответствия, и (или) требования к объектам подтверждения соответствия	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний) и измерений*
1	2	3	4	5	6

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

* При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 2

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению об аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)

наименование испытательной лаборатории (центра)

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений*	Наименование объекта	Код ОКПД 2**	Код ТН ВЭД ЕАЭС***	Определяемая характеристика (показатель)****	Диапазон определения*****
1	2	3	4	5	6	7

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

* В том числе документы, устанавливающие правила и методы отбора образцов (проб), - при их наличии.

Указываются документы, содержащие в себе совокупность конкретно указанных операций, выполнение которых обеспечивает получение результатов измерений с установленными показателями точности. При заполнении указываются: реквизиты документа, устанавливающего правила и методы исследований (испытаний) и измерений, в том числе конкретные пункты, содержащие правила и методы исследований (испытаний) и измерений, заявленные на аккредитацию.

** Информативно (заполняется по решению заявителя, в иных случаях ставится прочерк "-").

*** Указывается для целей включения в Единый реестр органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров) Таможенного союза (в иных случаях ставится прочерк "-").

**** Заполняется отдельно для каждого документа, указанного в столбце 2.

***** Заполняется отдельно для каждого документа, указанного в столбце 2 (при наличии).

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 3

Руководитель (заместитель руководителя)	
м.п. Федеральной службы по аккредитации	
_____	_____
<i>подпись</i>	<i>инициалы, фамилия</i>
Приложение к заявлению об аккредитации	
N	_____
от	" _____ " _____ 20 _____ г.
	на _____ листах, лист _____
Область аккредитации органа инспекции	

<i>наименование органа инспекции</i>	

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Наименование объекта	Код ОК*	Код ТН ВЭД ТС*	Вид или тип инспекции и документы, устанавливающие требования к объектам инспекции	Документы, устанавливающие методы инспекции, документы в области стандартизации*
1	2	3	4	5	6

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

* При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 4

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению об аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

Область аккредитации провайдера межлабораторных сличительных испытаний

наименование провайдера межлабораторных сличительных испытаний

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Наименование объекта, подлежащего межлабораторным сличительным испытаниям	Определяемые показатели (параметры)
1	2	3

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ____ листах, лист ____".

Образец 5

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение

к заявлению об аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации

*наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется)
индивидуального предпринимателя*

адрес места осуществления деятельности

Аттестация методик (методов) измерений и (или) метрологическая экспертиза

Аттестация методик (методов) измерений:

Метрологическая экспертиза:

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на _____ листах, лист _____".

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению об аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации

*наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется)
индивидуального предпринимателя*

адрес места осуществления деятельности

Испытания стандартных образцов в целях утверждения типа

N п/п	Характеристики стандартных образцов	Обеспечиваемые предельные значения метрологических требований		Способ определения значения величины, метод измерений
		диапазон значений величин(ы)	погрешность и (или) неопределенность	

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 6а

Руководитель (заместитель руководителя)
м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению об аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае если имеется)
индивидуального предпринимателя

адрес места осуществления деятельности

Испытания средств измерений в целях утверждения их типа

N п/п	Измерения	Испытываемые средства измерений	Обеспечиваемые предельные значения	
			диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность

должность уполномоченного
лица

подпись уполномоченного лица

инициалы, фамилия
уполномоченного лица

м.п. (в случае если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе приложения к заявлению об аккредитации в области испытания средств измерений в целях утверждения их типа проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 7

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению об аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется)
индивидуального предпринимателя

адрес места осуществления деятельности

Поверка средств измерений

шифр поверительного клейма

N п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	

должность
уполномоченного лица

подпись уполномоченного
лица

инициалы, фамилия
уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ____
листах, лист ____".

Образец 8

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению об аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации

*наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется)
индивидуального предпринимателя*

адрес места осуществления деятельности

Калибровка средств измерений

шифр калибровочного клейма

N п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	неопределенность (погрешность, класс, разряд)	

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ____ листах, лист ____".

Приложение N 2
(В редакции, введенной в действие
с 28 февраля 2017 года
приказом Минэкономразвития России
от 29 ноября 2016 года N 764. -
См. предыдущую редакцию)

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление о расширении области аккредитации

1.

заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное (в случае, если имеется)
наименование,

идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер
контактного телефона,

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

2.

заявитель (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и отчество (в случае,
если имеется), данные

документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого
счета в системе

обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

3.

номер записи в реестре аккредитованных лиц

4. Заявляемая область аккредитации*.

5. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О.**

м.п. (в случае, если имеется)

" _____ " _____ 20 _____ г.

* Заполняется в соответствии со сферой деятельности по прилагаемым образцам.

** Отчество - при наличии.

Образец 1

Руководитель (заместитель руководителя)	
м.п.	Федеральной службы по аккредитации
_____	_____
<i>подпись</i>	<i>инициалы, фамилия</i>
Приложение	
к заявлению о расширении области	
аккредитации	
N	_____
от	" _____ " _____ 20 _____ г.
на	_____ листах, лист _____
Область аккредитации органа по сертификации	

<i>наименование органа по сертификации</i>	

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Наименование объекта подтверждения соответствия	Код ОК	Код ТН ВЭД ТС*	Технические регламенты, документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие требования к объектам подтверждения соответствия, и (или) требования к объектам подтверждения соответствия	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний) и измерений*
1	2	3	4	5	6

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

* При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 2

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о расширении области
аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)

наименование испытательной лаборатории (центра)

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений*	Наименование объекта	Код ОКПД 2**	Код ТН ВЭД ЕАЭС***	Определяемая характеристика (показатель)****	Диапазон определения*****
1	2	3	4	5	6	7

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

* В том числе документы, устанавливающие правила и методы отбора образцов (проб), - при их наличии.

** Информативно (заполняется по решению заявителя, в иных случаях ставится прочерк "-").

Указываются документы, содержащие в себе совокупность конкретно указанных операций, выполнение которых обеспечивает получение результатов измерений с установленными показателями точности. При заполнении указываются: реквизиты документа, устанавливающего правила и методы исследований (испытаний) и измерений, в том числе конкретные пункты, содержащие правила и методы исследований (испытаний) и измерений, заявленные на аккредитацию.

*** Указывается для целей включения в Единый реестр органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров) Таможенного союза (в иных случаях ставится прочерк "-").

**** Заполняется отдельно для каждого документа, указанного в столбце 2.

***** Заполняется отдельно для каждого документа, указанного в столбце 2 (при наличии).

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 3

Руководитель (заместитель руководителя)	
м.п.	Федеральной службы по аккредитации
_____	_____
<i>подпись</i>	<i>инициалы, фамилия</i>
Приложение к заявлению о расширении области аккредитации	
N	_____
от	" _____ " _____ 20 _____ г.
	на _____ листах, лист _____
Область аккредитации органа инспекции	

<i>наименование органа инспекции</i>	

<i>адрес места осуществления деятельности</i>	

N п/п	Наименование объекта	Код ОК*	Код ТН ВЭД ТС*	Вид или тип инспекции и документы, устанавливающие требования к объектам инспекции	Документы, устанавливающие методы инспекции, документы в области стандартизации*
1	2	3	4	5	6

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

* При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 4

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о расширении области
аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации провайдера межлабораторных сличительных испытаний

наименование провайдера межлабораторных сличительных испытаний

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Наименование объекта, подлежащего межлабораторным сличительным испытаниям	Определяемые показатели (параметры)
1	2	3

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 5

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о расширении области
аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации

*наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется)
индивидуального предпринимателя*

адрес места осуществления деятельности

Аттестация методик (методов) измерений и (или) метрологическая экспертиза

Аттестация методик (методов) измерений:

Метрологическая экспертиза:

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ____ листах, лист ____".

Образец 6

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о расширении области
аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации

*наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется)
индивидуального предпринимателя*

адрес места осуществления деятельности

Испытания стандартных образцов в целях утверждения типа

N п/п	Характеристики стандартных образцов	Обеспечиваемые предельные значения метрологических требований		Способ определения значения величины, метод измерений
		диапазон значений величин(ы)	погрешность и (или) неопределенность	

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 6а

Руководитель (заместитель руководителя)
м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о расширении области
аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае если имеется)
индивидуального предпринимателя

адрес места осуществления деятельности

Испытания средств измерений в целях утверждения их типа

N п/п	Измерения	Испытываемые средства измерений	Обеспечиваемые предельные значения	
			диапазон	погрешность и (или)

			измерений	неопределенность

_____	_____	_____
должность уполномоченного лица	подпись уполномоченного лица	инициалы, фамилия уполномоченного лица
м.п. (в случае если имеется)		

Примечание. На каждом последующем листе приложения к заявлению о расширении области проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 7

Руководитель (заместитель руководителя)	
м.п. Федеральной службы по аккредитации	
_____	_____
<i>подпись</i>	<i>инициалы, фамилия</i>

Приложение
к заявлению о расширении области
аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации

*наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется)
индивидуального предпринимателя*

адрес места осуществления деятельности

Поверка средств измерений

шифр поверительного клейма

N п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___
листах, лист ___".

Образец 8

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение

к заявлению о расширении области
аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации

*наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется)
индивидуального предпринимателя*

адрес места осуществления деятельности

Калибровка средств измерений

шифр калибровочного клейма

N п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	неопределенность (погрешность, класс, разряд)	

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ____

Приложение N 3
(В редакции, введенной в действие
с 28 февраля 2017 года
приказом Минэкономразвития России
от 29 ноября 2016 года N 764)

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление о сокращении области аккредитации

1.

заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное (в случае, если имеется)
наименование,

идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер
контактного телефона,

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

2.

заявитель (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и отчество (в случае,
если имеется), данные

документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого
счета в системе

обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

3.

номер записи в реестре аккредитованных лиц

4. Сокращаемая область аккредитации*.

5. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О.**

м.п. (в случае, если имеется)

" " 20 г.

* Заполняется в соответствии со сферой деятельности по прилагаемым образцам. Указываются сведения об области аккредитации, в рамках которой аккредитованное лицо не планирует далее осуществлять деятельность.

** Отчество - при наличии.

Образец 1

Руководитель (заместитель руководителя)	
м.п.	Федеральной службы по аккредитации
_____	_____
<i>подпись</i>	<i>инициалы, фамилия</i>
Приложение к заявлению о сокращении области аккредитации	
N	_____
от	" " 20 г.
	на листах, лист
Область аккредитации органа по сертификации	

<i>наименование органа по сертификации</i>	

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Наименование объекта подтверждения соответствия	Код ОК	Код ТН ВЭД ТС*	Технические регламенты, документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие требования к объектам подтверждения соответствия, и (или) требования к объектам подтверждения соответствия	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний) и измерений*
1	2	3	4	5	6

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

* При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 2

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о сокращении области
аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)

наименование испытательной лаборатории (центра)

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений*	Наименование объекта	Код ОКПД 2**	Код ТН ВЭД ЕАЭС***	Определяемая характеристика (показатель)****	Диапазон определения*****
1	2	3	4	5	6	7

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

* В том числе документы, устанавливающие правила и методы отбора образцов (проб), - при их наличии.

** Информативно (заполняется по решению заявителя, в иных случаях ставится прочерк "-").

Указываются документы, содержащие в себе совокупность конкретно указанных операций, выполнение которых обеспечивает получение результатов измерений с установленными показателями точности. При заполнении указываются: реквизиты документа, устанавливающего правила и методы исследований (испытаний) и измерений, в том числе конкретные пункты, содержащие правила и методы

исследований (испытаний) и измерений, заявленные на аккредитацию.

*** Указывается для целей включения в Единый реестр органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров) Таможенного союза (в иных случаях ставится прочерк "-").

**** Заполняется отдельно для каждого документа, указанного в столбце 2.

***** Заполняется отдельно для каждого документа, указанного в столбце 2 (при наличии).

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 3

Руководитель (заместитель руководителя)	
м.п. Федеральной службы по аккредитации	
_____	_____
<i>подпись</i>	<i>инициалы, фамилия</i>
Приложение	
к заявлению о сокращении области	
аккредитации	
N	_____
от	" _____ " _____ 20 _____ г.
	на _____ листах, лист _____
Область аккредитации органа инспекции	

<i>наименование органа инспекции</i>	

<i>адрес места осуществления деятельности</i>	

N п/п	Наименование объекта	Код ОК*	Код ТН ВЭД ТС*	Вид или тип инспекции и документы, устанавливающие требования к объектам инспекции	Документы, устанавливающие методы инспекции, документы в области стандартизации*
1	2	3	4	5	6

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

* При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 4

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о сокращении области
аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации провайдера межлабораторных сличительных испытаний

наименование провайдера межлабораторных сличительных испытаний

адрес места осуществления деятельности

N п/п	Наименование объекта, подлежащего межлабораторным сличительным испытаниям	Определяемые показатели (параметры)
1	2	3

должность
уполномоченного лица

подпись уполномоченного
лица

инициалы, фамилия
уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 5

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о сокращении области
аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации

*наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется)
индивидуального предпринимателя*

адрес места осуществления деятельности

Аттестация методик (методов) измерений и (или) метрологическая экспертиза

Аттестация методик (методов) измерений:

Метрологическая экспертиза:

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ____
листах, лист ____".

Образец 6

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о сокращении области
аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации

*наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется)
индивидуального предпринимателя*

адрес места осуществления деятельности

Испытания стандартных образцов в целях утверждения типа

N п/п	Характеристики стандартных образцов	Обеспечиваемые предельные значения метрологических требований		Способ определения значения величины, метод измерений
		диапазон значений величин(ы)	погрешность и (или) неопределенность	

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 6а

Руководитель (заместитель руководителя)
Федеральной службы по аккредитации

м.п.

подпись

инициалы, фамилия

Приложение
к заявлению о сокращении области
аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае если имеется)
индивидуального предпринимателя

адрес места осуществления деятельности

Испытания средств измерений в целях утверждения их типа

N	Измерения	Испытываемые средства	Обеспечиваемые предельные значения
---	-----------	-----------------------	------------------------------------

п/п	измерений	диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность

_____	_____	_____
должность уполномоченного лица	подпись уполномоченного лица	инициалы, фамилия уполномоченного лица
м.п. (в случае если имеется)		

Примечание. На каждом последующем листе приложения к заявлению о сокращении области аккредитации проставляются слова "на ___ листах, лист ___".

Образец 7

Руководитель (заместитель руководителя)
м.п. Федеральной службы по аккредитации

<i>подпись</i> <i>инициалы, фамилия</i>
Приложение к заявлению о сокращении области аккредитации
N _____
от " _____ " _____ 20 _____ г.
на _____ листах, лист _____
Область аккредитации

<i>наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя</i>

адрес места осуществления деятельности

Поверка средств измерений

шифр поверительного клейма

N п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	

должность
уполномоченного лица

подпись уполномоченного
лица

инициалы, фамилия
уполномоченного лица

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ___
листах, лист ___".

Образец 8

Руководитель (заместитель руководителя)

м.п. Федеральной службы по аккредитации

подпись

инициалы, фамилия

Приложение

к заявлению о сокращении области аккредитации

N _____

от " _____ " _____ 20 _____ г.

на _____ листах, лист _____

Область аккредитации

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

адрес места осуществления деятельности

Калибровка средств измерений

шифр калибровочного клейма

N п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	неопределенность (погрешность, класс, разряд)	

*должность
уполномоченного лица*

*подпись уполномоченного
лица*

*инициалы, фамилия
уполномоченного лица*

м.п. (в случае, если имеется)

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова "на ____

Приложение N 4
(В редакции, введенной в действие
с 28 февраля 2017 года
приказом Минэкономразвития России
от 29 ноября 2016 года N 764)

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление о проведении процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица

1.

заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное (в случае если имеется) наименование,

идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона,

адрес электронной почты (в случае если имеется)

адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной области аккредитации

2.

заявитель (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и отчество (в случае если имеется), данные

документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе

обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона

и адрес электронной почты (в случае если имеется)

3.

наименование аккредитованного лица

адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в реестре аккредитованных лиц

4.

1.

заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное (в случае, если имеется) наименование,

идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона,

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

2.

заявитель (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется), данные

- документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе

обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

3.

номер записи в реестре аккредитованного лица

4.

сведения, в которые вносятся изменения

вносимые сведения

основание для изменения сведений

5. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О.*

м.п. (в случае, если имеется)

" " 20 г.

* Отчество - при наличии.

Приложение N 6
(В редакции, введенной в действие
с 28 февраля 2017 года
приказом Минэкономразвития России
от 29 ноября 2016 года N 764)

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление о выдаче аттестата аккредитации на бумажном носителе

1.

*заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное (в случае, если имеется)
наименование,*

*идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер
контактного телефона,*

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

2.

*заявитель (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и отчество (в случае,
если имеется), данные*

*документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого
счета в системе*

обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

3.

номер записи в реестре аккредитованных лиц

4. Способ получения аттестата аккредитации: _____ (лично или
заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении).

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О.*

м.п. (в случае, если имеется)

" " 20 г.

* Отчество - при наличии.

Приложение N 7
(В редакции, введенной в действие
с 28 февраля 2017 года
приказом Минэкономразвития России
от 29 ноября 2016 года N 764)

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление о выдаче дубликата аттестата аккредитации

1.

заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное (в случае, если имеется)
наименование,

идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер
контактного телефона,

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

2.

заявитель (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и отчество (в случае,
если имеется), данные

документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого
счета в системе

обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

3.

номер записи в реестре аккредитованных лиц

4. Способ получения дубликата аттестата аккредитации: _____ (лично или заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении).

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О.*

м.п. (в случае, если имеется)

" _____ " _____ 20 _____ г.

* Отчество - при наличии.

Приложение N 8

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление о прекращении действия аккредитации

1.

*заявитель (для юридического лица) - полное и сокращенное (в случае, если имеется)
наименование,*

*идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер
контактного телефона,*

адрес электронной почты (в случае, если имеется)

2.

*заявитель (для индивидуального предпринимателя) - фамилия, имя и отчество (в случае,
если имеется), данные*

*документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого
счета в системе*

обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона

и адрес электронной почты (в случае, если имеется)

3.

номер записи в реестре аккредитованных лиц

4.

причина прекращения

Руководитель юридического лица или
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О.*

м.п. (в случае, если имеется)

" _____ " _____ 20 _____ г.

* Отчество - при наличии.