

“Azərbaycan Standartlaşdırma İnstitutu” Publik hüquqi şəxsin Uyğunluğun qiymətləndirilməsi departamenti	Sənədin №: UQD /F/ 16
	Buraxılış tarixi 13.11.2020
	Nəşr 01 Səh 1/1

**“Azərbaycan Standartlaşdırma İnstitutu”
Publik Hüquqi şəxsin Uyğunluğun
qiymətləndirilməsi departəntinə**

SİFARIŞ

“___” _____2022-ci il

Hüquqi və ya fiziki şəxsin A.S.A _____
(qeydiyyat şəhadətnaməsi, vöen, şəxsiyyət vəsiqəsi)

Faktiki fəaliyyət ünvanı _____

Sifarişçinin bank rekvizitləri _____

Sifarişçi ilə əlaqə: Tel: _____

İstehsal , idxal, xidmət olunan məhsulun və xidmətin adı _____

(sifariş olunan işin altından xətt çəkin)

seriya istehsalı, partiyanın miqdarı

məhsula/xidmətə dair normativ sənədin adı və şərti işarəsi

tələblərinə sertifikatlaşdırılmasını, xarici uyğunluq sertifikatının tanınmasını, standartın (ların) rəsmi nüsxəsinin əldə edilməsini xahiş edirik.

(sifariş olunan işlərin altından xətt çək)

Əlavə məlumatlar: _____

Sifarişçi AZS Milli Sertifikatlaşdırma sistemində qüvvədə olan qaydalara riayət edəcəyinə, sertifikatlaşdırılan məhsulun keyfiyyətinin stabilliyini təmin edəcəyinə, sifariş verilmiş məhsulun sertifikatlaşdırılmasına, standartların rəsmi nüsxələrinin əldə edilməsinə dair xərcləri ödəməyinə zəmanət verir.

Sifarişə _____ vərəqə sənədlər əlavə olunur.

Rəhbər _____
imza S.A.A.

Azərbaycan Standartlaşdırma İnstitutu

Publik Hüquqi Şəxsə

Hüquqi və ya fiziki şəxsin adı

məxsus olan müəssisədə

İstehsal və ya idxal olunan məhsulun və ya göstərilən xidmətin adı

aid

normativ sənədin (sənədlərin) rəsmi nüsxəsinin əldə edilməsinə və həmin normativ sənəd əsasında məhsulun sertifikatlaşdırılmasına göstəriş verməyinizi Sizdən xahiş edirik.

Göstərilən xidmətlərə görə ödənişə zəmanət veririk.

Müəssisənin ünvanı:

Müəssisənin VÖEN-i:

Bank rekvizitləri

Müəssisənin məsul şəxsi ilə əlaqə telefonu :

Hörmətlə,

Müəssisənin rəhbəri:

(imza, möhür)

(soyadı, adı)

Ərazi İdarəsi

TARİX: