



AZƏRBAYCAN
STANDARTLAŞDIRMA
İNSTITUTU

“Sifariş” forması

Sənəd №	UQD/SO/F-002
Nəşr tarixi	10.04.2023
Nəşr №	03
Səhifə №	1/4

“Azərbaycan Standartlaşdırma İnstitutu”
Publik hüquqi şəxsin Uyğunluğun
qiymətləndirilməsi departamentinə

➤ Bakı şəhəri, Elçin İsaqzadə qəsəbəsi,
7-ci köndələn, AZ1029

➤ +994 12 514 96 03

➤ office@azstand.gov.az

Malın sertifikatlaşdırılmasına dair

SİFARIŞ

“ _____ ” _____ 2024-cü il

Sifarişçinin tam adı: (hüquqi şəxslər üçün)	
Fiziki şəxs olduqda: (ad, soyad, atasının adı)	
Ölkənin adı göstərilməklə hüquqi ünvanı:	
Ölkənin adı göstərilməklə fəaliyyət göstərdiyi ünvanı:	
Bank rekvizitləri:	
VÖEN:	
Əlaqə nömrəsi:	
Elektron ünvan:	
Malın adı, növü, markası, modeli: (malı eyniləşdirməsini təmin edən məlumatlar)	



Xarici iqtisadi fəaliyyətin mal nomenklaturası (XİF MN kodu):	
Məhsul növləri təsnifatı (MNT kodu):	
İstehsalçının tam adı:	
İstehsalçının ünvanı: <i>(ölkənin adı göstərilməklə hüquqi və fəaliyyət göstərmiş ünvanlar (ünvanlar fərqli olduqda))</i>	
İstehsal növü: <i>(seriya, partiya, vahid məmulat)</i>	
Məhsulun istehsal və ya idxal qeydi:	
Normativ sənədlərin işarəsi və adı:	
Uyğunluğun qiymətləndirilməsi normativ sənədin bəndləri üzrə aparıldıqda bəndlər göstərilməklə istifadə olunan normativ sənədin adı və işarəsi:	
Sertifikatlaşdırma sxeminin işarəsi:	
Xarici mənşəli uyğunluq sənədlərinin tanınması: <i>(Sənədlərin nömrəsi və tarixi)</i>	
Standartın(ların) rəsmi nüsxəsinin əldə edilməsi:	
Standartın(ların) tətbiqinə icazə verilməsi:	



“Sifariş” forması

Sənəd № UQD/SO/F-002

Nəşr tarixi 10.04.2023

Nəşr № 03

Səhifə № 3/3

Sifarişi dolduran şəxsin
fərdi identifikasiya
nömrəsi: (FİN kodu)

Əlavə məlumatlar:

SİFARİŞÇİNİN ÖHDƏLİYİ:

- sifarişçi malın sertifikatlaşdırılması şərtlərinə əməl etməyi;
- sertifikatlaşdırılan malın uyğunluq sertifikatında göstərilən normativ sənədlərin tələblərinə uyğunluğunu təmin etməyi;
- sertifikatlaşdırılan malın keyfiyyətinin stabilliyini təmin etməyi;
- sifariş verilmiş malın sertifikatlaşdırılmasına dair bütün xərcləri ödəməyi;

Tanış oldum :



Sifarişə _____ vərəq sənədlər əlavə olunur.

Müəssisənin rəhbəri _____

M.Y

imza

soyadı, adı və atasının adı

Baş mühasib _____

imza

soyadı, adı və atasının adı

**Uyğunluğun Qiymətləndirilməsi
Departamentin nümayəndəsi**

İcraçı: _____

ad, soyad