ООО Центр исследований и сертификации «Федерал»

614990, г. Пермь, ул. Данщина, 5, офис 304 тел./факс (342) 237-16-26, 237-16-47, E-mail: [federal.perm@mail**.**ru](mailto:federal.perm@mail.ru)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу присвоить штрих-код продукции:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | ВИД ПРОДУКЦИИ,  группа | ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ  ПРОДУКЦИИ | ВИД УПАКОВКИ, ВЕС |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

Наименование предприятия (организации, ИП)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Юридический адрес:

Банковские реквизиты:

(Р/счет, банк получателя, КПП, БИК)

Контактное лицо (Ф.И.О., тел/факс): **Подпись**

ВНИМАНИЕ! Обязуюсь применять идентификационный номер только в пределах Перми и Пермского края!

Руководитель

(Ф.И.О. полностью, должность, телефон, печать)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.