

MƏHSULLARIIN, İŞLƏRİN VƏ XİDMƏTLƏRİN SERTİFİKATLAŞDIRILMASI ÜZRƏ ORQAN

**”AZ-QUALITY CERT” MMC-nin
direktoru _____**

**AZS Milli Sertifikatlaşdırma sistemində
sertifikatlaşdırılmaya dair**

SİFARİŞ

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 olunan məhsulun və ya göstərilən 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 ödəməyə zəmanət verir.

Sifarişə _____ vərəqə sənədlər əlavə olunur.

Rəhbər _____
imza

S.A.A.