

**“Azərbaycan Standartlaşdırma İnstitutu”
Publiq Hüquqi şəxsin Uyğunluğun
qiymətləndirilməsi departamentinə**

AZS Milli Sertifikatlaşdırma sistemində
sertifikatlaşdırılmaya dair

SİFARIŞ

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 _____

Istehsal 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 İdaresi