

CERERE DE CERTIFICARE nr. 1121 din 08.06.2023

1. Identificarea solicitantului:

Limba de comunicare: ☒ română ☐ rusă ☐ altă limbă

Denumirea agentului economic: „ADRIKA” S.R.L.

Adresa (juridică): MD-2028, str. Lech Kaczynski 2/3, mun. Chișinău, Republica Moldova

Administrator: Adrian COVAS

Adresa (producerii, depozitului, locațiilor): str. Pietrarilor 14/1, mun. Chișinău,

Telefon: 069122820, Fax: 022729032, Email:

Cod fiscal/IDNO: 1014600026086, IBAN: MD32EN000000222407756845,

Cod bancă: ENEGMD22, Cod TVA: 0208956,

Calitatea solicitantului: ☐ Producător ☒ Importator ☐ Reprezentant autorizat*

* Orice persoană fizică sau juridică stabilită pe teritoriul Republicii Moldova, care a primit un mandat scris, de la un producător, pentru a acționa în numele său, în raport cu sarcinile specificate, în cazul unui reprezentant autorizat, se vor atașa documentele relevante care dovedesc autorizarea.

2. Obiectul cererii:

☒ Certificare obligatorie ☐ Certificare voluntară

Limba de întocmire a certificatului: ☒ română, ☐ rusă, ☐ engleză

Copii pentru CC:

☒ Certificarea produselor conform schemei/Modulul B 3

☐ Certificarea produselor prin recunoaștere;

☐ Restrângere; ☐ Recertificare; ☐ Extindere; ☐ Modificare; ☐ Duplicat

3. Identificarea produsului:

NCM	Denumirea produsului	Ambalaj	Fabricat	Valabil
1905	Pîine, produse de franzelărie, chifle, produse de cozonac, pesmeți din pîine de făină de grâu, pesmeți măcinați	anexă	anexă	anexă

DN pentru produs HG Nr.775 din 03.07.2007; HG Nr.520 din 22.06.2010; NFRP-2000 din 27.02.2001; Legea Nr.279 din 15.12.2017.

* Anexa (Anexe) Nr. _____ un grup de produse/ 12 denumiri
(număr grup de produse/denumiri)

*În cazul mai multor denumiri, mărci, modele sau tipuri se întocmește Anexa la cererea de certificare

4. Identificarea producătorului: „Adrika” S.R.L., Republica Moldova
(denumirea, țara de origine)

5. Declarația solicitantului:

Declar că am luat cunostință și accept cerințele și obligațiile stabilite în „Regulile generale de certificare a produselor”, cod RG-1, puse la dispoziția solicitantului de OCpr în „Mapa cu documente informative” cod: M-1. Mă angajez să transmit documentele referitoare la produs, să furnizez facilitățile pentru prelevare și informațiile necesare, solicitate de către OCpr pentru efectuarea lucrărilor de certificare. Declar că aceeași solicitare nu a fost înalțată unul alt Organism de Certificare. Declar că informația prezentată în cerere este veridică și completă.

Declar confidențiale următoarele documente:

1. Toate documentele

2. Toate documentele

3. Toate documentele

4. Toate documentele

Persoana de contact cu OCpr din cadrul ÎS. CMAC:

Nicolai Covas
(numele, prenumele, funcția)

Telefon/fax/Email: 068188188

Semnătura _____



Am recepționat cererea specialist Sector RA 08.06.2023

Alboteanu
(numele, prenumele)