

CERERE DE CERTIFICARE nr. 329 din 16.02.2022

1. Identificarea solicitantului:

Limba de comunicare: română rusă altă limbă

Denumirea agentului economic: „NALAD-CA-COMERT” S.R.L.

Adresa (juridică): MD-5601, str. Lermontov M., 130, or. Rîșcani, Republica Moldova.

Administrator: Olga BUGA

Adresa (producerii, depozitului, locațiilor): MD-5601, STR. LERMONTOV M., 130, OR. RISCANI, REPUBLICA MOLDOVA

Telefon: 0256-26057, Fax: 0256-26057, Email:

Cod fiscal/IDNO: 1003602023036, IBAN: MD65AG000000002251737236,

Cod bancă: AGRNMD2X441, Cod TVA: 7900309,

Calitatea solicitantului: Producător Importator

2. Obiectul cererii:

Certificare obligatorie Certificare voluntară

Limba de întocmire a certificatului: română, rusă, engleză

Copii pentru CC: o parte: două părți:

Certificarea produselor conform schemei/sistemului de certificare/ Modulul B 1b

Certificarea produselor prin recunoaștere;

Restrângere; Recertificare; Extindere; Modificare _____

3. Identificarea produsului:

NCM	Denumirea produsului	Ambalaj	Fabricat	Valabil
5208, 5209	Tesatura din bumbac	anexa	anexa	anexa

DN pentru produs GOST 21790-2005 "Denumirea, marcarea compoziției fibroase și etichetarea produselor textile", aprobată de MII prin Ordin Nr.61 din 23.04.2007

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

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

4. Identificarea producătorului: SA "Tirotex", Republica Moldova
(denumirea, țara de origine)

5. Declarația solicitantului:

Declar că am luat cunoștința și accept cerințele și obligațiile stabilite în „Regulile generale de certificare a produselor”, cod RG-1, puse la dispoziția solicitantului de OCP 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 OCP pentru efectuarea lucrărilor de certificare. Declar că aceeași solicitare nu a fost înaintată unui alt Organism de Certificare. Declar că informația prezentată în cerere este veridică și completă.

Declar confidențiale următoarele documente:

1. Toate documentele 3. -/-
2. -/- 4. -/-

Persoana de contact cu OCP din cadrul Î.S. CMAC:

Telefon/fax/Email: 025626057

Semnătura _____



(numele, prenumele, funcția)



Am recepționat cererea specialist Sector RA 16.02.2022

Enciu Iu. _____

(semnătura)

(numele, prenumele)

