

1. Identificarea solicitantului:

Limba de comunicare: <+> română <+> rusă <-> altă limbă

Denumirea agentului economic: SA CahulpanAdresa (juridică): or. Cahul, str. Păcii, 20Director: Culidobri VadimAdresa (producerii, depozitului, locațiilor): or. Cahul, str. Păcii, 20Telefon: 0-299-4-15-46, Fax: 0-299-4-18-37, Email: laborator@cahulpan.comCod fiscal/IDNO: 1003603007486, IBAN: MD26AG000000022518150183,Cod bancă: AGRNMD2X756, Cod TVA: 3400014,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:**

190590300	Pâine, produse de panificație	În pelicula de	SA	Conform IT
190590800	Produse de panificație de cozonac	polietilenă,	Cahulpan	aprobate
190540100	Pesmeți	cutii de		
190540900	Covrigei uscați	carton, saci,		
190520300	Turte dulci	ambalaj		
190590450	Biscuiți	plastic		
190590800	Chec/ Torte, prăjituri, rulade			

DN pentru produs anexa

* 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 Cahulpan Republica Moldova

(denumirea, țara de origine)

5. Declarația solicitantului:

Declar că am luat cunostința 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 înaintată unui alt Organism de Certificare. Declar că informația prezentată în cerere este veridică și completă.

Declar confidențiale următoarele documente:

1. Instrucțiuni tehnologice și rețete

3.<d3>

2.<d2>

4.<d4>

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

Velixar Svetlana șef LTP

(numele, prenumele, funcția)

Telefon/fax/Email: 0-299-4-15-46 079746369

Semnătura _____

Am recepționat cererea specialist Sector RA

(semnătura)

(numele, prenumele)