

1. Identificarea solicitantului:Limba de comunicare: română rusă altă limbăDenumirea agentului economic: F.P.C., TIRASTON" S.R.L.Adresa (juridică): MD-4573, s. Dorotcaia, r-l Dubăsari, Republica MoldovaAdministrator: Alexandr PEȘCOVAdresa (producerii, depozitului, locațiilor): s. Dorotcaia, r-ul Dubasari.Telefon: 022-660024, Fax: 022-660024, Email: tiraston2009@gmail.comCod fiscal/IDNO: 1003601002443, IBAN: MD16AG000000225165201298,Cod bancă: AGRNMD2X710, Cod TVA: 5300050,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 voluntarăLimba 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	Pâine și produse de panificație în sortiment	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/ 18 denumiri

(număr grup de produse/denumiri)

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

4. Identificarea producătorului: FPC" TIRASTON", s. Dorotcaia, r-l Dubasari

(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. Toate documentele

2. Toate documentele

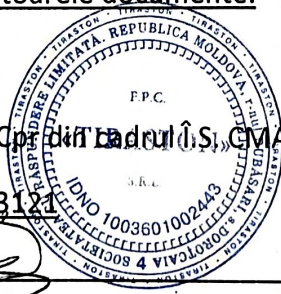
3. Toate documentele

4. Toate documentele

Persoana de contact cu OCpr din cadrul ÎS CMAC:

Telefon/fax/Email: 069243121

Semnătura _____



L.Ș.

Peșcov Alexandr

(numele, prenumele, funcția)

Data 28.06.23 Semnătura _____Am recepționat cererea specialist Sector RA 06.06.2023

(semnătura)

Alboteanu E.

(numele, prenumele)