



МИНИСТЕРСТВО ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЭКОНОМРАЗВИТИЯ РОССИИ)

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

№ 302918

30.11.2014

## П Р И К А З

23 мая 2014 г.

Москва

№

288

**Об утверждении форм заявления об аккредитации, заявления о расширении области аккредитации, заявления о сокращении области аккредитации, заявления о проведении процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица, заявления о внесении изменений в сведения реестра аккредитованных лиц, заявления о выдаче аттестата аккредитации на бумажном носителе, заявления о выдаче дубликата аттестата аккредитации, заявления о прекращении действия аккредитации**

В соответствии с пунктом 3 статьи 7 Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 412-ФЗ «Об аккредитации в национальной системе аккредитации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 52, ст. 6977) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемые формы заявлений:
  - об аккредитации (приложение № 1);
  - о расширении области аккредитации (приложение № 2);
  - о сокращении области аккредитации (приложение № 3);
  - о проведении процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица (приложение № 4);
  - о внесении изменений в сведения реестра аккредитованных лиц (приложение № 5);
  - о выдаче аттестата аккредитации на бумажном носителе (приложение № 6);
  - о выдаче дубликата аттестата аккредитации (приложение № 7);
  - о прекращении действия аккредитации (приложение № 8).

2. Признать утратившим силу приказ Минэкономразвития России от 24 сентября 2012 г. № 619 «Об утверждении форм заявлений об аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), о переоформлении аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), о выдаче дубликата аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), о выдаче копии аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров), о прекращении действия аттестата аккредитации органов по сертификации и испытательных лабораторий (центров)» (зарегистрирован в Минюсте России 31 октября 2012 г., регистрационный № 25748).

3. Настоящий приказ вступает в силу в установленном порядке, но не ранее вступления в силу Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 412-ФЗ «Об аккредитации в национальной системе аккредитации».

Врио Министра

**ВЕРНО**  
Заместитель директора  
Департамента кадров и  
организационного развития  
Минэкономразвития России

П.Э. Королёв

  
Н.И. Машкова

Приложение № 1  
к приказу Минэкономразвития России  
от «23» мая 2014 г. № 288

Форма

Федеральная служба по аккредитации  
Заявление  
об аккредитации

1. \_\_\_\_\_  
заявитель (для юридического лица) – полное и сокращенное (в случае, если имеется) наименование,  
\_\_\_\_\_ идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона,  
\_\_\_\_\_ адрес электронной почты (в случае, если имеется)  
\_\_\_\_\_ адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной области аккредитации
2. \_\_\_\_\_  
заявитель (для индивидуального предпринимателя) – фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется), данные  
\_\_\_\_\_ документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе  
\_\_\_\_\_ обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона  
\_\_\_\_\_ адрес электронной почты (в случае, если имеется)  
\_\_\_\_\_ адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной области аккредитации

3. Заявляемая область аккредитации <\*>.

4. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица или  
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О. <\*>

м. п. (в случае, если имеется)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

<\*> Заполняется в соответствии со сферой деятельности по прилагаемым образцам.

<\*> Отчество – при наличии.

Руководитель (заместитель руководителя)  
м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению об аккредитации

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_ листах, лист \_\_

Область аккредитации органа по сертификации

\_\_\_\_\_

наименование органа по сертификации

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Наименование объекта подтверждения соответствия	Код ОК	Код ТН ВЭД ТС <sup>&lt;*&gt;</sup>	Технические регламенты, документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие требования к объектам подтверждения соответствия, и (или) требования к объектам подтверждения соответствия	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний) и измерений <sup>&lt;*&gt;</sup>
1	2	3	4	5	6

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

<sup><\*></sup> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова «на \_\_\_ листах, лист \_\_».

Руководитель (заместитель руководителя)  
м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению об аккредитации  
№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)

\_\_\_\_\_ наименование испытательной лаборатории (центра)

\_\_\_\_\_ адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений <*>	Наименование объекта	Код ОКП <***>	Код ТН ВЭД ТС <***>	Определяемая характеристика (показатель)	Диапазон определения <***>	Документы, устанавливающие требования к объекту исследований (испытаний), измерений (технические регламенты и (или) документы в области стандартизации) <***>
1	2	3	4	5	6	7	8

\_\_\_\_\_ должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

<\*> В том числе документы, устанавливающие правила и методы отбора образцов (проб), – при их наличии.

<\*\*\*> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова «на \_\_ листах, лист \_\_».

Руководитель (заместитель руководителя)  
Федеральной службы по аккредитации

м. п.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению об аккредитации

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_

Область аккредитации органа инспекции

\_\_\_\_\_

наименование органа инспекции

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Наименование объекта	Код ОК <*>	Код ТН ВЭД ТС<*>	Вид или тип инспекции и документы, устанавливающие требования к объектам инспекции	Документы, устанавливающие методы инспекции, документы в области стандартизации <*>
1	2	3	4	5	6

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

<\*> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова «на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_\_».

Руководитель (заместитель руководителя)  
 м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_   
 подпись

\_\_\_\_\_   
 инициалы, фамилия

Приложение  
 к заявлению об аккредитации  
 № \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_ листах, лист \_\_\_

Область аккредитации провайдера межлабораторных сличительных испытаний

\_\_\_\_\_   
 наименование провайдера межлабораторных сличительных испытаний

\_\_\_\_\_   
 адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Наименование объекта, подлежащего межлабораторным сличительным испытаниям	Определяемые показатели (параметры)
1	2	3

\_\_\_\_\_   
 должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_   
 подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_   
 инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

Руководитель (заместитель Руководителя)  
м.п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению об аккредитации  
№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_ листах, лист \_\_\_

### ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_ наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_ адрес места осуществления деятельности

### Аттестация методик (методов) измерений и (или) метрологическая экспертиза

Аттестация методик (методов) измерений:

Метрологическая экспертиза:

\_\_\_\_\_ должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)



Руководитель (заместитель руководителя)  
м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению об аккредитации  
№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_

### ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

### Испытания стандартных образцов в целях утверждения типа

№ п/п	Характеристики стандартных образцов	Обеспечиваемые предельные значения метрологических требований		Способ определения значения величины, метод измерений
		диапазон значений величин (ы)	погрешность и (или) неопределенность	

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

Руководитель (заместитель руководителя)  
 м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Приложение  
 к заявлению об аккредитации  
 № \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_ листах, лист \_\_

### ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

### Поверка средств измерений

\_\_\_\_\_

шифр поверительного клейма

№ п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

Руководитель (заместитель руководителя)  
Федеральной службы по аккредитации

м. п.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению об аккредитации  
№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_

### ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

### Калибровка средств измерений

\_\_\_\_\_

шифр калибровочного клейма

№ п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	неопределенность (погрешность, класс, разряд)	

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

Приложение № 2  
к приказу Минэкономразвития России  
от «23» мая 2014 г. № 288

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление  
о расширении области аккредитации

1. \_\_\_\_\_  
заявитель (для юридического лица) – полное и сокращенное (в случае, если имеется) наименование,  
\_\_\_\_\_   
идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона,  
\_\_\_\_\_   
адрес электронной почты (в случае, если имеется)
2. \_\_\_\_\_  
заявитель (для индивидуального предпринимателя) – фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется), данные  
\_\_\_\_\_   
документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе  
\_\_\_\_\_   
обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона  
\_\_\_\_\_   
адрес электронной почты (в случае, если имеется)
3. \_\_\_\_\_  
номер записи в реестре аккредитованных лиц

4. Заявляемая область аккредитации <\*>.

5. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица или  
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О. <\*\*\*>

м. п. (в случае, если имеется)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<\*> Заполняется в соответствии со сферой деятельности по прилагаемым образцам.

<\*\*\*> Отчество – при наличии.

Руководитель (заместитель руководителя)  
м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о расширении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_ листах, лист \_\_

Область аккредитации органа по сертификации

\_\_\_\_\_ наименование органа по сертификации

\_\_\_\_\_ адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Наименование объекта подтверждения соответствия	Код ОК	Код ТН ВЭД ТС <sup>&lt;*&gt;</sup>	Технические регламенты, документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие требования к объектам подтверждения соответствия, и (или) требования к объектам подтверждения соответствия	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний) и измерений <sup>&lt;*&gt;</sup>
1	2	3	4	5	6

\_\_\_\_\_ должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

<sup><\*></sup> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова «на \_\_ листах, лист \_\_».

Руководитель (заместитель руководителя)  
м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о расширении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на \_\_\_ листах, лист \_\_

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)

\_\_\_\_\_ наименование испытательной лаборатории (центра)

\_\_\_\_\_ адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений <sup>&lt;*&gt;</sup>	Наименование объекта	Код ОКП <sup>&lt;*&gt;</sup>	Код ТН ВЭД ТС <sup>&lt;*&gt;</sup>	Определяемая характеристика (показатель)	Диапазон определения <sup>&lt;*&gt;</sup>	Документы, устанавливающие требования к объекту исследований (испытаний), измерений (технические регламенты и (или) документы в области стандартизации) <sup>&lt;*&gt;</sup>
1	2	3	4	5	6	7	8

\_\_\_\_\_ должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

<sup><\*></sup> В том числе документы, устанавливающие правила и методы отбора образцов (проб), – при их наличии.

<sup><\*></sup> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова «на \_\_\_ листах, лист \_\_».

Руководитель (заместитель руководителя)  
Федеральной службы по аккредитации

м. п.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о расширении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_

Область аккредитации органа инспекции

\_\_\_\_\_

наименование органа инспекции

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Наименование объекта	Код ОК <*>	Код ТН ВЭД ТС<*>	Вид или тип инспекции и документы, устанавливающие требования к объектам инспекции	Документы, устанавливающие методы инспекции, документы в области стандартизации <*>
1	2	3	4	5	6

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

<\*> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова «на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_\_».

Руководитель (заместитель руководителя)  
Федеральной службы по аккредитации

м. п.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о расширении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_

Область аккредитации провайдера межлабораторных сличительных испытаний

\_\_\_\_\_

наименование провайдера межлабораторных сличительных испытаний

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Наименование объекта, подлежащего межлабораторным сличительным испытаниям	Определяемые показатели (параметры)
1	2	3

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)



Руководитель (заместитель Руководителя)  
Федеральной службы по аккредитации

м.п.

\_\_\_\_\_   
подпись\_\_\_\_\_   
инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о расширении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на \_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_

### ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_   
наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_   
адрес места осуществления деятельности

### Аттестация методик (методов) измерений и (или) метрологическая экспертиза

Аттестация методик (методов) измерений:

Метрологическая экспертиза:

\_\_\_\_\_   
должность уполномоченного лица\_\_\_\_\_   
подпись уполномоченного лица\_\_\_\_\_   
инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

Руководитель (заместитель руководителя)  
м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о расширении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_

### ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

### Испытания стандартных образцов в целях утверждения типа

№ п/п	Характеристики стандартных образцов	Обеспечиваемые предельные значения метрологических требований		Способ определения значения величины, метод измерений
		диапазон значений величин (ы)	погрешность и (или) неопределенность	

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

Руководитель (заместитель руководителя)  
м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о расширении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на \_\_\_ листах, лист \_\_\_

### ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

### Поверка средств измерений

\_\_\_\_\_

шифр поверительного клейма

№ п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

Руководитель (заместитель руководителя)  
Федеральной службы по аккредитации

м. п.

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о расширении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_

### ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_   
наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_   
адрес места осуществления деятельности

### Калибровка средств измерений

\_\_\_\_\_   
шифр калибровочного клейма

№ п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	неопределенность (погрешность, класс, разряд)	

\_\_\_\_\_   
должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_   
подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_   
инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

Приложение № 3  
к приказу Минэкономразвития России  
от «23» мая 2014 г. № 188

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление  
о сокращении области аккредитации

1. \_\_\_\_\_  
заявитель (для юридического лица) – полное и сокращенное (в случае, если имеется) наименование,  
\_\_\_\_\_ .  
идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона,  
\_\_\_\_\_ .  
адрес электронной почты (в случае, если имеется)
2. \_\_\_\_\_  
заявитель (для индивидуального предпринимателя) – фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется), данные  
\_\_\_\_\_ .  
документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе  
\_\_\_\_\_ .  
обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона  
\_\_\_\_\_ .  
адрес электронной почты (в случае, если имеется)
3. \_\_\_\_\_  
номер записи в реестре аккредитованных лиц
4. Сокращаемая область аккредитации <\*>.
5. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица или  
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О.<\*>

м. п. (в случае, если имеется)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

<\*> Заполняется в соответствии со сферой деятельности по прилагаемым образцам.

<\*> Отчество – при наличии.

Руководитель (заместитель руководителя)  
Федеральной службы по аккредитации

м. п.

подпись

инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о сокращении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_ листах, лист \_\_\_

Область аккредитации органа по сертификации

наименование органа по сертификации

адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Наименование объекта подтверждения соответствия	Код ОК	Код ТН ВЭД ТС <sup>&lt;*&gt;</sup>	Технические регламенты, документы в области стандартизации и иные документы, устанавливающие требования к объектам подтверждения соответствия, и (или) требования к объектам подтверждения соответствия	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний) и измерений <sup>&lt;*&gt;</sup>
1	2	3	4	5	6

должность уполномоченного лица

подпись уполномоченного лица

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

<sup><\*></sup> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова «на \_\_\_ листах, лист \_\_\_».

Руководитель (заместитель руководителя)  
м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о сокращении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_

Область аккредитации испытательной лаборатории (центра)

\_\_\_\_\_

наименование испытательной лаборатории (центра)

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Документы, устанавливающие правила и методы исследований (испытаний), измерений <*>	Наименование объекта	Код ОКП <*>	Код ТН ВЭД ТС <*>	Определяемая характеристика (показатель)	Диапазон определения <*>	Документы, устанавливающие требования к объекту исследований (испытаний), измерений (технические регламенты и (или) документы в области стандартизации) <***>
1	2	3	4	5	6	7	8

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

<\*> В том числе документы, устанавливающие правила и методы отбора образцов (проб), – при их наличии.

<\*\*\*> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова «на \_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_».

Руководитель (заместитель руководителя)  
Федеральной службы по аккредитации

м. п.

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о сокращении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_

Область аккредитации органа инспекции

\_\_\_\_\_

наименование органа инспекции

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Наименование объекта	Код ОК <*>	Код ТН ВЭД ТС<*>	Вид или тип инспекции и документы, устанавливающие требования к объектам инспекции	Документы, устанавливающие методы инспекции, документы в области стандартизации <*>
1	2	3	4	5	6

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

<\*> При наличии.

Примечание. На каждом последующем листе области аккредитации проставляются слова «на \_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_».



Руководитель (заместитель руководителя)  
м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о сокращении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на \_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_

Область аккредитации провайдера межлабораторных сличительных испытаний

\_\_\_\_\_ наименование провайдера межлабораторных сличительных испытаний

\_\_\_\_\_ адрес места осуществления деятельности

№ п/п	Наименование объекта, подлежащего межлабораторным сличительным испытаниям	Определяемые показатели (параметры)
1	2	3

\_\_\_\_\_ должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

Руководитель (заместитель руководителя)  
м.п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о сокращении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

на \_\_ листах, лист \_\_

### ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_ наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_ адрес места осуществления деятельности

### Аттестация методик (методов) измерений и (или) метрологическая экспертиза

Аттестация методик (методов) измерений:

Метрологическая экспертиза:

\_\_\_\_\_ должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

Руководитель (заместитель руководителя)  
м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о сокращении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на \_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_

### ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_

наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_

адрес места осуществления деятельности

### Испытания стандартных образцов в целях утверждения типа

№ п/п	Характеристики стандартных образцов	Обеспечиваемые предельные значения метрологических требований		Способ определения значения величины, метод измерений
		диапазон значений величин(ы)	погрешность и (или) неопределенность	

\_\_\_\_\_

должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)

Руководитель (заместитель руководителя)  
м. п. Федеральной службы по аккредитации

\_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ инициалы, фамилия

Приложение  
к заявлению о сокращении области  
аккредитации

№ \_\_\_\_\_  
от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
на \_\_\_\_\_ листах, лист \_\_\_\_

ОБЛАСТЬ АККРЕДИТАЦИИ

\_\_\_\_\_ наименование юридического лица или фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется) индивидуального предпринимателя

\_\_\_\_\_ адрес места осуществления деятельности

Поверка средств измерений

\_\_\_\_\_ шифр поверительного клейма

№ п/п	Измерения, тип (группа) средств измерений	Метрологические требования		Примечание
		диапазон измерений	погрешность и (или) неопределенность (класс, разряд)	

\_\_\_\_\_ должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ подпись уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ инициалы, фамилия уполномоченного лица

м. п. (в случае, если имеется)



Приложение № 4  
к приказу Минэкономразвития России  
от «23» мая 2014 г. № 288

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление  
о проведении процедуры подтверждения компетентности  
аккредитованного лица

1. \_\_\_\_\_  
заявитель (для юридического лица) – полное и сокращенное (в случае, если имеется) наименование,  
\_\_\_\_\_   
идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона,  
\_\_\_\_\_   
адрес электронной почты (в случае, если имеется)  
\_\_\_\_\_   
адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности в заявленной области аккредитации
2. \_\_\_\_\_  
заявитель (для индивидуального предпринимателя) – фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется), данные  
\_\_\_\_\_   
документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе  
\_\_\_\_\_   
обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона  
\_\_\_\_\_   
и адрес электронной почты (в случае, если имеется)
3. \_\_\_\_\_  
наименование аккредитованного лица  
\_\_\_\_\_   
адрес (адреса) места (мест) осуществления деятельности
4. \_\_\_\_\_  
номер записи в реестре аккредитованных лиц

5. Указание на необходимость вместе с прохождением процедуры подтверждения компетентности аккредитованного лица прохождения процедуры расширения области аккредитации и иных процедур, которые в соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 412-ФЗ «Об аккредитации в национальной системе аккредитации» предусматривают

проведение оценки соответствия аккредитованного лица критериям аккредитации<\*>.

Руководитель юридического лица или индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О. <\*\*\*>

м. п. (в случае, если имеется)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

<\*> В данном случае аккредитованное лицо прикладывает к заявлению заявляемую область аккредитации, опись прилагаемых документов, документы, подтверждающие соответствие критериям аккредитации.

<\*\*\*> Отчество – при наличии.

Приложение № 5  
к приказу Минэкономразвития России  
от «23» мая 2014 г. № 288

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление  
о внесении изменений в сведения реестра аккредитованных лиц

1. \_\_\_\_\_  
заявитель (для юридического лица) – полное и сокращенное (в случае, если имеется) наименование,  
\_\_\_\_\_   
идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона,  
\_\_\_\_\_   
адрес электронной почты (в случае, если имеется)
2. \_\_\_\_\_  
заявитель (для индивидуального предпринимателя) – фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется), данные  
\_\_\_\_\_   
документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе  
\_\_\_\_\_   
обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона  
\_\_\_\_\_   
адрес электронной почты (в случае, если имеется)
3. \_\_\_\_\_  
номер записи в реестре аккредитованного лица
4. \_\_\_\_\_  
сведения, в которые вносятся изменения  
\_\_\_\_\_   
вносимые сведения  
\_\_\_\_\_   
основание для изменения сведений

5. Опись прилагаемых документов.

Руководитель юридического лица или  
индивидуальный предприниматель

подпись                      Ф.И.О. <\*>

м. п. (в случае, если имеется)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<\*> Отчество – при наличии.



Приложение № 6  
к приказу Минэкономразвития России  
от «23» мая 2014 г. № 288

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление  
о выдаче аттестата аккредитации на бумажном носителе

1. \_\_\_\_\_  
заявитель (для юридического лица) – полное и сокращенное (в случае, если имеется) наименование,  
\_\_\_\_\_ идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона,  
\_\_\_\_\_ адрес электронной почты (в случае, если имеется)
2. \_\_\_\_\_  
заявитель (для индивидуального предпринимателя) – фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется), данные  
\_\_\_\_\_ документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе  
\_\_\_\_\_ обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона  
\_\_\_\_\_ адрес электронной почты (в случае, если имеется)
3. \_\_\_\_\_  
номер записи в реестре аккредитованных лиц

Руководитель юридического лица или  
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О. <\*>

м.п. (в случае, если имеется)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

<\*> Отчество – при наличии.

Приложение № 7  
к приказу Минэкономразвития России  
от «23» мая 2014 г. № 288

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление  
о выдаче дубликата аттестата аккредитации

1. \_\_\_\_\_  
заявитель (для юридического лица) – полное и сокращенное (в случае, если имеется) наименование.  
\_\_\_\_\_  
идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона,  
\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты (в случае, если имеется)
2. \_\_\_\_\_  
заявитель (для индивидуального предпринимателя) – фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется), данные  
\_\_\_\_\_  
документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе  
\_\_\_\_\_  
обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона  
\_\_\_\_\_  
адрес электронной почты (в случае, если имеется)
3. \_\_\_\_\_  
номер записи в реестре аккредитованных лиц

Руководитель юридического лица или  
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О.<sup><\*></sup>

м.п. (в случае, если имеется)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<sup><\*></sup> Отчество – при наличии.

Приложение № 8  
к приказу Минэкономразвития России  
от «23» мая 2014 г. № 249

Форма

Федеральная служба по аккредитации

Заявление  
о прекращении действия аккредитации

1. \_\_\_\_\_  
заявитель (для юридического лица) – полное и сокращенное (в случае, если имеется) наименование,  
\_\_\_\_\_   
идентификационный номер налогоплательщика, адрес (место нахождения), номер контактного телефона.  
\_\_\_\_\_   
адрес электронной почты (в случае, если имеется)
2. \_\_\_\_\_  
заявитель (для индивидуального предпринимателя) – фамилия, имя и отчество (в случае, если имеется), данные  
\_\_\_\_\_   
документа, удостоверяющего его личность, страховой номер индивидуального лицевого счета в системе  
\_\_\_\_\_   
обязательного пенсионного страхования, место жительства, номер телефона  
\_\_\_\_\_   
и адрес электронной почты (в случае, если имеется)
3. \_\_\_\_\_  
номер записи в реестре аккредитованных лиц
4. \_\_\_\_\_  
причина прекращения

Руководитель юридического лица или  
индивидуальный предприниматель

подпись

Ф.И.О. <\*>

м. п. (в случае, если имеется)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

<\*> Отчество – при наличии.