**低挥发性有机化合物涂料产品评价**

**申请书**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请企业** | 名称 |  | | | | | | | | | |
| 注册地址 |  | | | | | | | | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | 邮编 |  |
| 法人代表 |  | | | 统一社会信用代码 | | |  | | | |
| 项目  联系人 |  | | 职务 |  | | 联系  方式 |  | | 邮箱 |  |
| **以下内容初次申请、监督、扩大及变更（获证企业/生产地址变更除外）时填写** | | | | | | | | | | | |
| **申请评价范围** | | **序号** | **生产地址** | | | | | **申请单元数量** | | **备注** | |
|  |  | | | | |  | | 各类别、单元内产品信息详见《产品一致性清单》 | |
|  |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |
| **近一年产品质量、安全、环保情况** | | 填写近一年质量（含国、省抽处理结论及证据）、安全、环保情况。 | | | | | | | | | |
| **申请企业/申请产品已实施的管理类型及相关证据** | | | | | | | | | **证实性材料** | | |
| 是否通过质量管理体系认证 | | | | | | 是□ 否□ | | | 如是请提交证书复印件 | | |
| 申请产品是否有国家安全生产许可规定 | | | | | | 是□ 否□ | | | 如是请提交许可证复印件 | | |
| 申请产品是否有国家生产许可规定 | | | | | | 是□ 否□ | | | 如是请提交许可证复印件 | | |
| 申请产品是否属于国家CCC强制性认证 | | | | | | 是□ 否□ | | | 如是请提交证书复印件 | | |
| 申请产品是否属于国家产业政策管理产品 | | | | | | 是□ 否□ | | | 如是请提交符合性证据复印件 | | |
| 申请产品是否通过产品认证 | | | | | | 是□ 否□ | | | 如是请提交证书复印件 | | |
| **申请企业自我声明**：  我单位自愿向“CNCIA”和“HQC”申请低挥发性有机化合物含量涂料产品评价，并作如下保证：  1.申请评价产品均符合《低挥发性有机化合物含量涂料产品技术要求》GB/T 38597标准要求及国家和地方的法律、法规、产业政策规定；  2.近一年内，未发生过重大安全和突发环境污染事件，且未出现过省级以上产品质量监督抽查不合格；  3.按规定交纳评价活动的各项费用；  4.所提交的申请材料与工厂实际生产保持一致，且真实有效，如有虚假，愿意承担相应的法律责任。  申请人：（盖章）  申请日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |