|  |
| --- |
| ОС СМ «ТР-Серт» |
| наименование органа по сертификации |
| 109428, г. Москва, Рязанский пр-кт, д. 10, стр. 2, пом. VI, комната 12 |
| юридический адрес |

|  |
| --- |
| Данное поле заполняется Органом по сертификации!  *№ заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ г.* |

**ЗАЯВКА   
на проведение сертификации системы менеджмента**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| наименование организации-заявителя | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | | |  | | | | | | | | |
| Телефон | |  | | | | Факс | |  | | E-mail | |  |
| Банковские реквизиты | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| в лице |  | | | | | | | | | | | |
|  | фамилия, имя, отчество руководителя | | | | | | | | | | | |
| просит провести сертификацию | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | название системы менеджмента | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| применительно к: | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | область применения СМ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям стандарта (ов) | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| которому (ым) будет проводиться сертификации | | | | | | | | | | | | |
| Данные о внедрении системы менеджмента качества | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | номер и дата распорядительного документа | | | |
| Данные о сертификате соответствия системы менеджмента[[1]](#footnote-1) | | | | | | | | | | |  | |
| − | | | | | | | | | | | | |
| наименование системы сертификации, | | | | | | | | | | | | |
| − | | | | | | | | | | | | |
| наименование органа по сертификации, | | | | | | | | | | | | |
| − | | | | | | | | | | | | |
| номер и дата выдачи сертификата | | | | | | | | | | | | |
| − | | | | | | | | | | | | |
| обозначение документации изготовителя (исполнителя), по которой выпускается продукция (услуга) (стандарты, ТУ, КД и др.) | | | | | | | | | | | | |
| Численность персонала, работающего в организации-заказчике | | | | | | | | | | | |  |
| Сведения о производственных площадках, на которые распространяется СМ | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| наименование производственных площадок, их адрес и численность персонала | | | | | | | | | | | | |
| Заказчик обязуется выполнять правила сертификации. | | | | | | | | | | | | |
| Дополнительные сведения | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | географическое положение организации-заявителя | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| информация о привлечении консалтинговой организации при разработке СМ и др. | | | | | | | | | | | | |
| Приложения:  1 Перечень организаций − основных потребителей продукции (услуг).  2 Сведения обо всех процессах, переданных организацией-заявителем сторонним организациям. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| наименование процесса и организации – исполнителя процесса | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  | | |  | |  | | | |
|  | подпись | | |  | | инициалы, фамилия | | | |
| **Главный бухгалтер** |  | | |  | |  | | | |
|  | подпись | | |  | | инициалы, фамилия | | | |
|  |  | | |  | |  | | | |
| **М.П.** | |  |  |  |  | |  |  |  |

*Примечание – К заявке прилагаются правоустанавливающие документы и документы, подтверждающие соответствие заявляемой области сертификации требованиям нормативных документов.*

1. Заполняют при наличии ранее выданного сертификата [↑](#footnote-ref-1)