|  |
| --- |
| 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)