|  |
| --- |
| *Выполняется на бланке предприятия* |

|  |
| --- |
| Орган по сертификации интегрированных систем менеджмента «ИнфоСерт» |
|  |
| Юридический адрес: Российская Федерация, 117342, г. Москва, ул. Бутлерова, д. 17Б, этаж 2, пом. XI, ком. 60е, оф. 227.  Фактический адрес: Российская Федерация, 121467, г. Москва, ул. Истринская, дом 8, корпус 3, этаж 1, помещение XIII2. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА**  **на проведение сертификации системы менеджмента**  **в Системе добровольной сертификации систем менеджмента**  **«Регистр систем менеджмента»** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| наименование организации | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | |  | | | | | | | |
| Телефон |  | | | | Факс |  | | E-mail | |  |
| Банковские реквизиты | | |  | | | | | | | |
| в лице |  | | | | | | | | | |
| должность, фамилия, имя, отчество руководителя | | | | | | | | | | |
| просит провести сертификацию (ресертификацию) системы менеджмента | | | | | | | | | | |
| применительно к | |  | | | | | | | | |
| область применения СМ | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям | | | |  | | | | | | |
| указать номер и название стандарта, на соответствие которому будет проводиться сертификация | | | | | | | | | | |
| Данные о внедрении системы менеджмента | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | номер и дата распорядительного документа | | | |
| Данные о сертификате соответствия системы менеджмента \* | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |
| наименование системы сертификации, | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| наименование органа по сертификации систем менеджмента, | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| номер и дата выдачи сертификата | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
|  |
| \* Заполняют при наличии ранее выданного сертификата на СМ |

|  |
| --- |
|  |
|  | | |
| обозначение документации изготовителя (исполнителя), по которой выпускается продукция (услуга) (стандарты, ТУ, КД и др.) | | |
|  | | |
| Численность персонала, работающего в организации | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Сведения о производственных площадках, на которые распространяется СМ | | |
|  | | |
|  | | |
| наименование производственных площадок, их фактические адреса, осуществляемая деятельность в рамках области применения СМ, численность персонала на каждой производственной площадке | | |
| Дополнительные сведения | |  |
|  | фактический адрес организации-заказчика (если не совпадает с юридическим адресом) | |
|  | | |
| технические ресурсы (здания, помещения, оборудование, транспорт и пр.) | | |
|  | | |
| информация о привлечении консалтинговой организации при разработке СМ | | |
|  | | |
| другая информация | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Предпочтительный срок проведения сертификации |  |

|  |
| --- |
| Заказчик обязуется выполнять правила сертификации, регламентированные стандартом ГОСТ Р ИСО/МЭК 17021-1-2017 «Оценка соответствия. Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента. Часть 1. Требования» |

|  |
| --- |
| Заказчик обязуется предоставлять информацию, необходимую для проведения аудита. |

|  |  |
| --- | --- |
| Приложения: | |
| 1 | Перечень организаций - основных потребителей продукции (услуг). |
| 2 | Сведения обо всех процессах, переданных организацией на выполнение другим  организациям. |
|  | |
| наименование процесса и организации-исполнителя процесса | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |
|  | подпись | инициалы, фамилия |
| Главный бухгалтер |  |  |
|  | подпись | инициалы, фамилия |

|  |
| --- |
| М.П. |

|  |
| --- |
| Дата |