|  |
| --- |
|  |
| **Руководителю** **ОС СМК АНО «СЦ Связь-сертификат»**И.З. Жданкиной121467, Москва, ул. Истринская, д.8, корп.3, пом.XIII2  | **Копия: Руководителю****Центрального органа** **СДС «Военный Регистр»**В.Д. Маянскому |
| **Заявка****на проведение сертификации системы менеджмента качества** **в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр»** |
|  |
| *(наименование организации (заказчика) полностью)* |
|  |
| *(адрес местонахождения и адрес осуществления деятельности юридического лица с указанием почтового индекса)* |
| **в лице** |  |
|  | *(должность, фамилия, имя, отчество руководителя полностью)* |
| **просит провести сертификацию системы менеджмента качества применительно к** |
|  |
| *(наименование видов деятельности организации (заказчика) (разработка, производство, ремонт, утилизация и т.д.)* |
| **продукции** |  |
| *(указать группы/классы кодов продукции ВВТ по (ЕКПС), продукции двойного назначения или конверсионной (ОКПД 2, ОКВЭД 2 )* |
| **на соответствие требованиям** |  |
| *(ГОСТ Р ИСО 9001-2015, дополнительные требования ГОСТ РВ 0015-002-2012, другие документы по стандартизации, условия договоров)* |
| **Данные о сертификате соответствия СМК (при наличии ранее выданного сертификата**  |
| **соответствия СМК)**  |  |
| *(наименование системы добровольной сертификации)* |
| *(наименование органа по сертификации, номер и дата выдачи сертификата)* |
| **Необходимость соответствия органа по сертификации пункту 21а) Постановления****Правительства Российской Федерации № 1036 от 11.10.2012 г.** |
|  | *(Да/Нет)* |
| **Лицо, ответственное за СМК** |  |
|  | *(должность, Ф.И.О.)* |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Телефон с кодом города** |  |
|  |  |

**С порядком и правилами проведения работ в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр» ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.** |
| **Оплату работ по проведению сертификации организации гарантирую.** |
| **Приложения:** 1. Сведения об организации;
2. Структурная схема организации;
3. Перечень документированной информации СМК.
 |
| **Руководитель организации** |  |  |  |
|  |  *(подпись)* |  | (*инициалы, фамилия)* |
| МП |  |
| **Главный бухгалтер** |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | (*инициалы, фамилия)* |
|  ***Дата*** |  |
| ***Зарегистрирована в Реестре СДС «Военный Регистр»*** |  | «***\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.*** *(число) (месяц) (год)* |
| ***№*** |
|  |