

Руководителю
ОС СМК

Копия: Руководителю
Центрального органа
СДС «Военный Регистр»
(инициалы, фамилия)

Наименование ОС СМК.
Ф.И.О. руководителя, адрес

Заявка
на проведение сертификации системы менеджмента качества
в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр»

_____ (наименование организации полностью)

_____ (юридический адрес с указанием почтового индекса)

в лице _____

_____ (должность, фамилия, имя, отчество руководителя полностью)

просит провести сертификацию системы менеджмента качества применительно к

_____ (наименование видов деятельности организации (разработка, производство, ремонт, утилизация и т.д.)

продукции _____

[указать группы/классы кодов продукции ВВТ (по ЕКПС, ЕК-001), продукции двойного назначения или конверсионной (по ОКВЭД-2, ОКПД-2)]

на соответствие требованиям **ГОСТ Р ИСО 9001-2015 и дополнительным**

_____ (ГОСТ ISO 9001-2011, ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2012, др. нормативные

требованиям ГОСТ РВ 0015-002-2012

_____ (документы, условия договоров)

Данные о сертификате соответствия СМК (при наличии ранее выданного сертификата соответствия СМК) _____

_____ (наименование системы 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

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.

Приложение: Сведения об организации;

Отчет о проведении внутреннего аудита.

Руководитель _____

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

МП

Главный бухгалтер _____

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Дата _____

Зарегистрирована в Реестре Военного Регистра № _____

(рег. №)

« _____ »

(число)

(месяц)

20 _____ г.

(год)