

Зам. руководителя
ОС СМК АНО «СЦ Связь-сертификат»
Д.С. Жданкину
121467, г. Москва, ул. Истринская, д. 8, корп.3,
этаж 1, помещение XIII2
(фактический адрес)

Копия: Руководителю
Центрального органа
СДС «Военный Регистр»
Маянскому В.Д.

Заявка

на проведение сертификации/ресертификации 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/ресертификацию 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 ЕК 001, продукции двойного назначения или конверсионной (ОКПД 2, ОКВЭД 2)

(указать классы кодов продукции ВВТ по приложению III РФ от 21.12.2021 № 2386 [при необходимости])

на соответствие требованиям **ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2020 и др.
государственных военных стандартов**

(ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2020, 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

(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 Функциональная структура СМК;
- 4 Перечень документированной информации СМК.

Руководитель организации

(подпись)

(инициалы, фамилия)

МП

Главный бухгалтер

(подпись)

(инициалы, фамилия)

**Зарегистрирована в Реестре
СДС «Военный Регистр»**

Дата _____

№ _____

« _____ » _____ **20** _____ г.
(число) (месяц) (год)