

На бланке организации – заявителя

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 инспекционный контроль
системы менеджмента качества**

(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 инспекционный контроль

плановый/внеплановый

(с расширением/без расширения)

системы менеджмента качества организации и

подтвердить действие и/или расширить область сертификации

№ _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

(номер сертификата соответствия)

в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр».

Дополнительная информация (заполняется при необходимости внесения изменений в область сертификации СМК)

**Необходимость соответствия органа по сертификации пункту 21а) Постановления
Правительства Российской Федерации № 1036 от 11.10.2012 г.**

(Да/Нет)

Ответственный за связь:

(должность, фамилия, имя, отчество полностью)

Телефон:

(Код города _____)

Факс:

Руководитель организации

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Дата

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

№ _____

« _____ »
(число)

(месяц)

20 _____ г.
(год)