**Заявка на проведение сертификации систем менеджмента**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | *наименование органа по сертификации* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | *юридический адрес* | | | | | | |
| **ЗАЯВКА**  **НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ (РЕСЕРТИФИКАЦИИ)**  **СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование организации | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон | |  | | | Факс | | |  | | | Е-mail | | | | |  | | |
| Банковские реквизиты | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| в лице |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | должность, фамилия, имя, отчество руководителя | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| просит провести сертификацию (ресертификацию) системы менеджмента качества применительно к | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| область применения СМК | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям | | | | | | | ГОСТ Р ИСО 9001-2015 | | | | | | | | | | | |
| Данные о внедрении системы менеджмента | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | номер и дата распорядительного документа | | | | | | | | |
| Данные о сертификате соответствия системы менеджмента качества\* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование органа по сертификации систем менеджмента, | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| номер и дата выдачи сертификата  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \* Заполняют при наличии ранее выданного сертификата на СМ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Численность персонала, работающего в организации | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Сведения о производственных площадках, на которые распространяется СМК | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование производственных площадок, их физические 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 СМК | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| другая информация | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предпочтительный срок проведения сертификации | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| Заказчик обязуется выполнять правила сертификации, регламентированные стандартом  ГОСТ Р 55568-2013 "Оценка соответствия. Порядок сертификации систем менеджмента качества и систем экологического менеджмента". | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | |