**Форма заявки на добровольную сертификацию СМК**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Реквизиты организации-заявителя |   | Руководителю органа по сертификации |
| (бланк организации-заявителя) |   | АО «Новый регистр» |
|   |   | Ю.В.Рязанову  |
|   |   | 105318, г. Москва, ул. Ибрагимова, д. 31Тел./факс (495) 663-95-03e-mail: info@newregister.ru |

**ЗАЯВКА**

**на проведение добровольной сертификации системы менеджмента качества**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 полное наименование организации (далее - заявитель)

ИНН/КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Код ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Код ОКВЭД \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_ \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс, город, улица, строение, дом, офис, область, государство)

Почтовый адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс, город, улица, строение, дом, офис, область, государство)

Банковские реквизиты: р/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к/с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон 8 (\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Факс 8 (\_\_\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, ФИО руководителя)

действующий (ая) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (устава, Доверенности № \_\_ от \_\_\_\_\_\_ и т.п.)

заявляет, что система менеджмента качества применительно к \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

соответствует требованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ГОСТ ISO 9001-2011, другие нормативные документы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

и просит провести сертификацию заявленной системы менеджмента качества.

|  |  |
| --- | --- |
| Данные о внедрении системы менеджмента качества |  |

номер и дата распорядительного документа

|  |  |
| --- | --- |
| Данные о сертификате соответствия системы менеджмента качества\* |  |
|  |
| наименование системы сертификации, |
| наименование органа по сертификации систем менеджмента качества, |
| номер и дата выдачи сертификата, |

Численность персонала, работающего в организации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Заполняют при наличии ранее выданного сертификата на СМК

Сведения о производственных площадках, на которые распространяется СМК:

|  |
| --- |
|  |

наименование производственных площадок, их фактические адреса, осуществляемая деятельность в рамках области применения СМК, 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

2. Заявитель обязуется:

    выполнять все условия сертификации;

     обеспечивать стабильность подтвержденных при сертификации характеристик системы менеджмента качества;

      оплатить все расходы по проведению сертификации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. 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) | (дата) |
| Главный бухгалтер |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |  |
|   | (подпись) | (инициалы, фамилия) | (дата) |
|  |   |
| М.П. |  |

Приложение - приводится полный перечень наименований прилагаемых документов