**Форма заявки на проведение сертификации СМК**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | *наименование органа по сертификации* |
|  |  |
|  | *юридический адрес* |
|  |
| **ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ (РЕСЕРТИФИКАЦИИ)****СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА** |
|  |
|  |
| 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 СМ |
|  |
|  |
| на соответствие требованиям | ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (ISO 9001:2015) |
|  |
| Данные о внедрении СМК |  |
|  | номер и дата распорядительного документа |
|  |
| Данные о сертификате соответствия СМК |  |
|  |  |
|  |
| наименование системы сертификации, |
|  |
| наименование органа по сертификации СМК, |
|  |
| номер и дата выдачи сертификата |
|  |  |
| 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 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 |
|  |  |
| Предпочтительный срок проведения сертификации |  |
|  |
|  |
|  |
| 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 |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\* Заполняют при наличии ранее выданного сертификата на СМК.