**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.