|  |
| --- |
| Орган по сертификации систем менеджмента |
| ЗАО «РСМЦ «Тест-Татарстан» (ОССМ) |
| наименование органа по сертификации |
| РТ, 420061, г. Казань, ул. Космонавтов, 49 |
| юридический адрес |

Заявка

на проведение сертификации (ресертификации) системы менеджмента в системе добровольной сертификации систем менеджмента «Регистр систем менеджмента»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | |
| наименование организации-заказчика | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Юридический адрес | | |  | | | | | | | |
| Телефон | |  | | | Факс |  | | | E - mail |  |
| Банковские реквизиты | | | |  | | | | | | |
| в лице |  | | | | | | | | | |
|  | фамилия, имя, отчество руководителя | | | | | | | | | |
| просит провести сертификацию системы менеджмента (указать какой) применительно к | | | | | | | | | | |
| область применения СМ | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям стандарта (указать номер и название стандарта, на соответствие которому будет проводиться сертификация) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  |  | | |
| Данные о внедрении системы менеджмента | | | | | | |  |  | | |
|  | | | | | | | | (номер и дата распорядительного документа) | | |
| Данные о сертификате соответствия системы менеджмента \* | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| наименование системы сертификации | | | | | | | | | | |
| наименование органа по сертификации | | | | | | | | | | |
| номер и дата выдачи сертификата | | | | | | | | | | |
| обозначение документации изготовителя (исполнителя), по которой выпускается продукция (услуга)  (стандарты, ТУ, КД и др.) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

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

* Заполняется при наличии ранее выданного сертификата.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Численность персонала, работающего в организации-заказчике | |  |
| Сведения о производственных площадках, на которые распространяется СМ | | |
|  | | |
| наименование производственных площадок, их адрес и численность персонала | | |
|  | | |
|  | | |
| Заказчик обязуется выполнять правила сертификации в Системе | | |
| Дополнительные сведения |  | |
| географическое положение организации-заказчика, | | |
|  | | |

информация о привлечении консалтинговой организации при разработке СМ

Приложения:

1. Перечень организаций – основных потребителей продукции (услуг)
2. Сведения обо всех процессах, переданных организацией-заказчиком сторонним организациям

наименование процесса и организации-исполнителя процесса

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  |  |  |  |
| **Главный бухгалтер** |  |  |  |
|  | подпись |  | инициалы, фамилия |
|  |  |  |  |

М.П. Дата