НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ – ЗАЯВИТЕЛЯ!!!!

|  |
| --- |
| ОС ИСМ «ПромСтройСертификация» |
| наименование Органа по сертификации |
| 119421, г. Москва, ул. Новаторов, д. 36/3, офис 42 |
| 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 (ресертификацию)  |  |
|  | название системы менеджмента |
| применительно к: |  |
|  | область применения СМ |
|  |
|  |
|  |
| на соответствие требованиям стандарта (ов) |  |
|  | номер и название стандарта (ов), на соответствие |
|  |
| которому (ым) будет проводиться сертификации |
| Данные о внедрении системы менеджмента |  |
|  | номер и дата распорядительного документа |
| Данные о сертификате соответствия системы менеджмента[[1]](#footnote-1) |  |
|  |
| 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.) |
| 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 и др. |
| Предпочтительный срок проведения сертификации |  |
| Член СРО |  |
|  | название СРО при наличии членства |
| 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-заявителя** |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (И. О. Фамилия) |
| **Главный бухгалтер** |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (И. О. Фамилия) |
|  |  |  |  |
| **М.П.** | Место для ввода даты. |

1. Заполняется при наличии ранее выданного сертификата [↑](#footnote-ref-1)