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)