**ЗАЯВКА  
на проведение сертификации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование организации – заявителя | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Фактический адрес | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Телефон | |  | | | | | Факс | | | |  | | | | E-mail |  | |
| в лице |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество и должность руководителя | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| просит провести сертификацию | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | указывается наименование системы менеджмента | | | | | | | | | | | |
| применительно к | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | область применения СМК | | | | | | | | | | | | | | |
| на соответствие требованиям стандарта | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | обозначение и наименование стандарта | | | | | | | | |
| Данные о ранее выданном сертификате соответствия[[1]](#footnote-1) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование органа и системы по сертификации систем качества | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| номер и дата выдачи сертификата | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Общие сведения об организации | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | общая численность работников организации | | | | | | | | |
| Сведения о производственных площадках, на которые распространяется СМК | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование производственных площадок, их фактические адреса, осуществляемая деятельность в рамках области применения СМК, численность персонала на каждой производственной площадке | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявитель обязуется выполнять правила сертификации в соответствии с ГОСТ. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Руководитель организации | | | | | | | |  | | | | |  |  | | | |
|  | | | | | | | | подпись | | | | |  | инициалы, фамилия | | | |
|  | | | | М.П. (при наличии) | | | | | | | |  | | Дата | | | |

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