# Заявка на проведение работ по сертификации

|  |  |
| --- | --- |
|  | **В ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ**интегрированных систем менеджмента Общества с ограниченной ответственностью «Центр сертификации и качества «ПЕРМЬ-СТАНДАРТ-ТЕСТ».наименование органа по сертификацииАдрес: улица Куйбышева, дом 52, город Пермь, Пермский край, РОССИЯ, 614016. Телефон +73422379555, адрес электронной почты CSKPermStandTest@mail.ru.место нахождения (адрес юридического лица), адрес места осуществления деятельностиАттестат аккредитации № RA.RU.13НА76 от 18.09.2018 выдан Федеральной службой по аккредитации. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **ЗАЯВКА № \_\_\_\_ от \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_** |  |

**на проведение сертификации системы менеджмента**

наименование организации-заявителя

Адрес юридического лица/индивидуального предпринимателя:

Адрес места осуществления деятельности/индивидуального предпринимателя:

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

**просит провести первоначальную сертификацию системы менеджмента применительно к**

область применения системы менеджмента

коды видов экономической деятельности по ОК 029-2014:

**на соответствие требованиям**

**Данные о внедрении системы менеджмента**

Приказ № \_\_\_ от \_\_.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

реквизиты распорядительного документа

**Система менеджмента сертифицирована с** \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_

**Численность персонала, работающего в организации-заказчике** \_\_\_\_\_\_чел.

**Предпочтительный срок проведения сертификации**

**Заказчик (заявитель) обязуется:**

- выполнять условия Системы сертификации;

- оплатить все расходы по сертификации системы менеджмента и инспекционному контролю;

- предоставлять всю необходимую информацию для проведения аудитов системы менеджмента.

**Приложения:**

1. Перечень организаций - основных потребителей продукции (услуг).

**Руководитель организации**

**или индивидуальный предприниматель**

  ~~.~~

подпись инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

  ~~.~~

подпись инициалы, фамилия

**М.П.** \_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_