|  |  |
| --- | --- |
|  | **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, офис 108, город Пермь, Пермский край, РОССИЯ, 614016. Телефон +73422379555, адрес электронной почты CSKPermStandTest@mail.ru.юридический адресАттестат аккредитации № RA.RU.13НА76 от 18.09.2018 выдан Федеральной службой по аккредитации. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  **ЗАЯВКА № от**  |  |

**на проведение сертификации системы менеджмента**

наименование организации

Адрес места нахождения:

**в лице**

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

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

**на соответствие требованиям стандарта**

**Данные о внедрении системы менеджмента**

номер и дата распорядительного документа

**Данные о сертификате соответствия системы менеджмента**

-

наименование системы сертификации,

наименование органа по сертификации систем менеджмента,

номер и дата выдачи сертификата

**Численность персонала, работающего в организации-заказчике**

**Сведения о производственных площадках, на которые распространяется СМ**

-

наименование производственных площадок, их адреса и численность персонала

**Дополнительные сведения:**

фактический адрес организации-заказчика (если он не совпадает с юридическим адресом)

информация о привлечении консалтинговой организации при разработке СМ

**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 -

**Руководитель организации**

**или индивидуальный предприниматель**

  ~~.~~

подпись инициалы, фамилия

**Главный бухгалтер**

  ~~.~~

подпись инициалы, фамилия

**М.П.** дата