(Заявка оформляется на бланке организации)

|  |  |
| --- | --- |
| **Руководителю ОС СМ****ООО «Тест-С.-Петербург»****Авраменко А.В.** | **Копия: Руководителю****Центрального органа****СДС «Военный Регистр»** |
| *(Наименование ОС СМК. Ф.И.О. руководителя, адрес)* | *(Ф.И.О. руководителя ЦО СДС «Военный Регистр»)* |
| **Заявка****на проведение сертификации/ресертификации системы менеджмента качества в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр»** |
| *(наименование организации(заказчика) полностью)* |
| *(адрес местонахождения и адрес осуществления деятельности юридического лица с указанием почтового индекса)* |
| **в лице**  |
| *(должность, фамилия, имя, отчество руководителя полностью)* |
| просит провести сертификацию/ресертификацию системы менеджмента качества применительно к |
| *(наименование видов деятельности организации (заказчика) (разработка, производство, ремонт, утилизация и т.д.)* |
| **продукции** |
| *(указать группы/классы кодов продукции ВВТ по ЕКПС, продукции двойного назначения или конверсионной (ОКПД 2, ОКВЭД 2)* |
| **на соответствие требованиям** |
| *(ГОСТ Р ИСО 9001-2015, дополнительные требования ГОСТ РВ 0015-002-2020, другие документы по стандартизации, условия договоров)* |
| **Данные о сертификате соответствия СМК (при наличии ранее выданного сертификата соответствия СМК)** |
| *(наименование системы добровольной сертификации)* |
| *(наименование органа по сертификации, номер и дата выдачи сертификата)* |
| Необходимость соответствия органа по сертификации пункту 21 ПостановленияПравительства Российской Федерации № 1036 от 11.10.2012  |
|  | *(Да/Нет)* |
| **Лицо, ответственное за СМК** |  |
|  | *(должность, Ф.И.О.)* |
| **Телефон с кодом города**  |
| **С порядком и правилами проведения работ в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр» ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.****Оплату работ по проведению сертификации СМК организации гарантирую.** |

**Приложения:**

1. Сведения об организации;
2. Структурная схема организации;
3. Функциональная структура СМК;
4. Перечень документированной информации СМК.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Руководитель организации** |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(инициалы, фамилия)* |
| МП |
| **Главный бухгалтер**  |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | *(инициалы, фамилия)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  | Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
| ***Зарегистрирована в Реестре СДС «Военный Регистр»*** | *№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |