**Форма Заявки на инспекционный контроль СМК**

**Руководителю** *Копия:* **Руководителю Центрального органа**

**ОС СМК СДС «Военный Регистр»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Наименование**ОС СМК Ф.И.О.**(инициалы, фамилия)*

*руководителя, адрес*

**Заявка**

**на инспекционный контроль**

**системы менеджмента качества**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование организации полностью)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(юридический адрес с указанием почтового индекса*)

**в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(должность, фамилия, имя, отчество руководителя полностью)*

**просит провести инспекционный контроль (№\_\_\_\_\_\_\_\_) системы менеджмента качества организации и подтвердить действие сертификата соответствия**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.**

 *(номер сертификата соответствия)*

**в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр».**

***Дополнительная информация*** *(заполняется при необходимости внесения изменений в область сертификации СМК).*

**Ответственный за связь: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(должность, фамилия, имя, отчество полностью)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Телефон:** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Код города:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)* **Факс***:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Руководитель**  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **\_\_\_\_***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* **\_**

*(подпись) (Ф.И.О.)*

 *Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.*

***Зарегистрировано в Реестре***

***СДС «Военный Регистр» № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***  *«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.*

 *(рег. №) (число) (месяц) (год)*