|  |
| --- |
| **Форма Заявки на проведение сертификации/ресертификации СМК***(Заявка оформляется на бланке организации)* |
| **Руководителю ОС СМК** | **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 ЕК 001, продукции двойного назначения или конверсионной (ОКПД 2, ОКВЭД 2)* |
|  |  |
| *(указать классы кодов продукции ВВТ по приложению ПП РФ от 13.06.2012 №581 [при необходимости])*  |
| **на соответствие требованиям** |  |
| *(ГОСТ Р ИСО 9001-2015, 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 Постановления****Правительства 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 РеестреСДС «Военный Регистр»*** |  | «***\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.*** *(число) (месяц) (год)* |