**Орган по сертификации**

**систем менеджмента**

**ФБУ «НИЦ ПМ - РОСТЕСТ»**

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

**117418, Москва, Нахимовский проспект, 31**

ЗАЯВКА

НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ

СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

наименование организации - заявителя

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Юридический адрес | | |  | | | |
| Телефон | |  | | E - mail | |  |
| ИНН/КПП | |  | | | | |
| Код(ы) вида деятельности (ОКВЭД ОК 029-2014) | | | | |  | |
| Банковские реквизиты | | |  | | | |
|  | | | | | | |
| в лице |  | | | | | |
| фамилия, имя, отчество руководителя | | | | | | |
| просит провести сертификацию системы менеджмента применительно к | | | | | | |
|  | | | | | | |

область применения СМ, для СМБПП - категория/подкатегория цепи создания пищевой продукции

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| на соответствие требованиям | |  | | | |
| Данные о внедрении системы менеджмента | | |  | | |
|  | | | номер и дата распорядительного документа | | |
| Данные о сертификате соответствия системы менеджмента [[1]](#footnote-1)\* | | | |  | |
|  | | | | | |
| 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 (при наличии) | | | | | | |
|  | | | | | |
| наименование производственных площадок, их адрес и численность персонала  Сведения об аутсорсинговых процессах (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сведения об использовании консультативных услуг (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
| Дополнительные сведения |  | | | | |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись инициалы, фамилия

М.П. Дата

1. \* Заполняют при наличии ранее выданного сертификата на СМ [↑](#footnote-ref-1)