|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Заявитель | |  | | | | | | | | | | |
|  | | полное и сокращенное (при наличии) наименование организации-заявителя | | | | | | | | | | |
| ОГРН/ОГРНИП: | |  | | |  | ОКПО: | | |  | | | |
| Банковские реквизиты: | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| расчетный счет, банк, корсчет, БИК | | | | | | | | | | | | |
| Адрес местонахождения организации-заявителя (юридический адрес): | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Адрес места осуществления деятельности организации-заявителя, включая филиалы, имеющие отношение к объекту сертификации: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Телефон: |  |  | | | | | | | | | | |
| Адрес электронной почты организации-заявителя | | | | | | |  | | | | | |
| в лице | |  | | | | | | | | | | |
|  | | должность, ФИО руководителя (уполномоченного лица) организации-заявителя | | | | | | | | | | |
| действующего на основании | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| наименование и реквизиты уполномочивающего документа | | | | | | | | | | | | |
| просит провести сертификацию системы менеджмента | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| тип системы менеджмента | | | | | | | | | | | | |
| применительно к | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| область применения системы менеджмента | | | | | | | | | | | | |
| на соответствие положениям: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| обозначение и наименование документа национальной системы стандартизации | | | | | | | | | | | | |
| Данные о внедрении системы менеджмента: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| номер и дата распорядительного документа | | | | | | | | | | | | |
| Данные о сертификате соответствия системы менеджмента (заполняют при наличии ранее выданного сертификата на систему менеджмента): | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| наименование органа по сертификации | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| номер и дата выдачи сертификата | | | | | | | | | | | | |
| Численность персонала, работающего в организации-заявителе: | | | | | | | | | | |  |  |
| Количество смен (при наличии): | | | | |  | | | | | | |  |
| Сведения о производственных площадках, на которые распространяется действие системы менеджмента (при наличии): | | | | | | | | | | | | |
| 1. | | | | | | | | | |  |  | |
| наименование производственных площадок, их адрес | | | | | | | | | |  | численность персонала | |
| 2. | | | | | | | | | |  |  | |
| 3. | | | | | | | | | |  |  | |
| 4. | | | | | | | | | |  |  | |
| 5. | | | | | | | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | |  |  | |
| Дополнительные сведения об организации-заявителе: | | | | | | | | | | | | | |
| Выпускаемая продукция/ оказываемая услуга | | | Нормативная документация на продукцию/ услугу | | | | | Технологические процессы, операции (укрупненно) | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид(ы) деятельности организации-заявителя согласно ОК 029-2014 (КДЕС Ред. 2) | | |
|  | | |
| Сведения о технических ресурсах: | | |
| **Вид технического ресурса** | | **Информация о наличии** (перечислить укрупненно) |
| Здания и сооружения: производственные помещения, склады, административный корпус, очистные сооружения и прочее | |  |
| Технологическое оборудование | |  |
| Средства связи | |  |
| Программное обеспечение | |  |
| Транспортные средства | |  |
| Испытательное оборудование (в том числе средства измерения) | |  |
| Сведения о подразделении (организациях), проводящих приемосдаточные и периодические испытания продукции, в том числе о его аккредитации | |  |
| Информация о привлечении консалтинговой организации при разработке, внедрении, обеспечении функционирования системы менеджмента: | | |
|  | | |
| наименование организации, юридический адрес, вид оказанных консалтинговых услуг, год оказания услуг | | |
| Предпочтительные сроки проведения работ |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Иные дополнительные сведения: | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | |  | | |  |
| Руководитель организации | | | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | | | | | | |  | подпись | | |  | инициалы, фамилия | |
| МП | | | | | | |  |  | | |  |  | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | | | |
| « » |  |  | |  | | 20 | |  | г. | | | | | |