|  |
| --- |
| Руководителю органа по сертификации систем менеджмента ФБУ «УРАЛТЕСТ», уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.13УР04, |
| 620990, РФ, г. Екатеринбург, ул. Красноармейская, 2а, литер Б  Н.А. Токуновой |
| инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВКА №** | | | | | | | | |  | **ОТ** | | |  | | |
| **на проведение сертификации (ресертификации) системы менеджмента** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование организации-заказчика | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес места нахождения (юридический адрес):** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Телефон:** |  | | | **Адрес электронной почты**: | | | | | | |  |  | | | |
| **в лице:** |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации | | | | | | | | | | | | | | |
| **просит провести сертификацию:** | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| вид системы менеджмента | | | | | | | | | | | | | | | |
| **применительно к:** | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| область применения системы менеджмента | | | | | | | | | | | | | | | |
| **на соответствие требованиям стандарта:** | | | | | | | | |  |  | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| обозначение и наименование стандарта, на соответствие которому будет проводиться сертификация | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Данные о внедрении системы менеджмента:** | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| номер и дата распорядительного документа | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Данные о сертификате соответствия системы менеджмента\*:** | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование органа по сертификации, уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц (регистрационный номер) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| номер и дата выдачи сертификата | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Численность персонала, работающего в организации-заказчике:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **человек.** | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о производственных площадках, на которые распространяется система менеджмента:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Производственная площадка\*\*** | | | | | **Адрес** | | | | | | | | **Численность персонала** | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |  | | |
| **Дополнительные сведения об организации-заказчике:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выпускаемая продукция/ оказываемая услуга** | | | **Нормативная документация на продукцию/ услугу** | | | | | | | **Технологические процессы, операции (укрупненно)** | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **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 | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Сведения о процессах, переданных организацией-заказчиком сторонним организациям:** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| наименование процесса и организации-исполнителя либо указывается: «отсутствуют» | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  |  | | | | | | | | |
| подпись | | | | | |  | инициалы, фамилия | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| М.П. | |  | | | | |  | | | | | |  |  |  |
|  |  | |  |  | дата | | | | | |  |  |  |

\* - заполняется при наличии ранее выданного сертификата

\*\* - дополнительно указать особенности режима работы предприятия (сезонная, в несколько смен, непрерывное производство и т.п.)