

Руководителю органа по сертификации систем менеджмента ФБУ «УРАЛТЕСТ»,
рег.№РА.РУ.13УР04
620990, РФ, г. Екатеринбург,
ул. Красноармейская, 2а

инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации

**ЗАЯВКА № _____ ОТ _____
на проведение сертификации (ресертификации) системы менеджмента**

наименование организации-заказчика

Адрес местонахождения (юридический адрес):

Телефон: _____ **Адрес электронной почты:** _____

Банковские реквизиты:

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 особенностей режима работы предприятия (сезонная, в несколько смен, непрерывное производство и т.п.)