|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 Реестре СДС «Военный Регистр»*** |  | «***\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.***  *(число) (месяц) (год)* | | |