

На бланке организации

Руководителю
ОС СМ ООО «Пронап»

(наименование органа по сертификации)

г. Челябинск, ул. Воровского,
17-г, офис 1/2

(адрес органа по сертификации)

ЗАЯВКА

Рег. номер:

на проведение сертификации системы менеджмента качества

(наименование организации)

Адрес места нахождения: _____
Адрес(а) _____ мест(а) _____ осуществления
деятельности: _____

Телефон: _____, факс: _____, E-mail: _____

в лице _____
(должность руководителя, фамилия, имя, отчество полностью)

просит провести сертификацию системы менеджмента организации на соответствие
требованиям _____

(обозначение нормативных документов)

в Системе сертификации «Оборонсертифика» с выдачей **сертификата** установленной
формы, распространяющегося на:

Виды деятельности*	Продукция**	Коды***				
		ЕКПС по ЕК 001-2020 (ЕК 001-2014)	Перечень ВВТ, утв. ПП РФ № 2386 от 21.12.2021	Перечень ВВТ, утв. ПП РФ № 2118 от 30.11.2021	ОКПД 2 (ОК 034-201 4)	ОКВЭД 2 (ОК 029-2014)

* - должны соответствовать п. 1 ГОСТ РВ 0015-002-2020

** - детализация гражданской продукции до подгруппы или вида

*** - классификатор выбирает организация-заявитель

Ответственный за связь: _____
(должность, фамилия, имя, отчество, телефон, факс)

Принадлежность к отрасли: _____

Дополнительная информация: _____
(заполняется при необходимости)

С требованиями Системы «Оборонсертифика» в части правил и процедур
сертификации/ ресертификации/ расширения системы менеджмента качества организация
ознакомлена и обязуется их выполнять, а также предоставлять всю необходимую
информацию для проведения оценки.

Оплату работ по сертификации/ ресертификации/ расширения системы менеджмента качества в соответствии с установленным законодательством порядке гарантируем.

Приложения:

1. Сведения об организации на _____ л. в 1 экз.
2. Организационная структура организации на _____ л. в 1 экз.
3. Перечень документированной информации СМК на _____ л. в 1 экз.
4. Справка о качестве продукции на _____ л. в 1 экз.
5. План ОТМ по внедрению и применению ГОСТ РВ 0015-002-2020 на _____ л. в 1 экз.

Руководитель организации _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

МП

Главный бухгалтер _____

(подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Зарегистрировано в Реестре

№ _____

рег. номер

« _____ »

число

месяц

год