

Идентификационная карта организации



ЗАЯВКА - ОБНОВЛЕНИЕ ДАННЫХ

Заполняется предприятием и возвращается в АСЕРТ Бюро: e-mail: acert@acert.ru

Наименование организации:		
Заявка на оказание услуг:	ISO 9001:2015	☐ инспекционный аудит ☐ ресертификационный аудит
	ГОСТ Р ИСО 9001-2015	☐ инспекционный аудит ☐ ресертификационный аудит

Пожалуйста, ответьте на вопросы в отношении изменений, прошедших с момента последнего аудита СМ

Изменения в:				
- организационно-правовой форме	☐ Да	☐ Нет	<i>Укажите изменения</i>	
- адресе и контактных данных Организации	☐ Да	☐ Нет	<i>Укажите изменения</i>	
- реквизитах Организации (ИНН, КПП, р/с, наименовании и адресе банка, БИК, к/с и тд)	☐ Да	☐ Нет	<i>Укажите изменения</i>	
- контактных данных и должности Руководителя Организации	☐ Да	☐ Нет	<i>Укажите изменения</i>	
- контактных данных и должности представителя Организации по вопросам сертификации	☐ Да	☐ Нет	<i>Укажите изменения</i>	
- численности персонала	<i>Укажите текущую численность персонала</i>			
- сменность работы	☐ Да	☐ Нет	<i>Укажите текущее число смен и время работы каждой смены</i>	
- области сертификации	☐ Да	☐ Нет	<i>Укажите изменения</i>	
- исключениях из области сертификации	☐ Да	☐ Нет	<i>Укажите изменения</i>	
- процессах аутсорсинга	☐ Да	☐ Нет	<i>Укажите изменения</i>	
- информации о площадках Организации	☐ Да	☐ Нет	При наличии нескольких площадок заполните таблицу ниже	
Рабочая (Производственная) площадка / юридическое лицо, входящие в состав организации	Адрес	Вид деятельности, Выполняемые процессы	ФИО руководителя	Число сотрудников

Выполнение требований сертификации СМ, действующей на объектах по указанным адресам, подтверждается всеми руководителями юридических лиц, входящих в состав организации Заказчика.

Пользовались ли Вы в течение последних двух лет услугами консультантов по системам менеджмента качества	☐ Да	☐ Нет
Если да, укажите наименование фирмы / Ф.И.О. консультанта: _____		

Желаемые сроки оказания услуг: с _____ по _____		
Дополнительные экземпляры сертификата	☐ требуются	☐ не требуются
Если требуются, их количество на русском языке: _____ на английском языке: _____		

Идентификационная карта организации



ЗАЯВКА - ОБНОВЛЕНИЕ ДАННЫХ

Ф.И.О.: _____ Дата _____
Подпись: _____

Пожалуйста, направьте заполненную идентификационную карту в АСЕРТ Бюро (acert@acert.ru) вместе с приложениями:

1. Организационная структура;
2. Список действующей документации системы менеджмента.