**Форма Заявки на проведение сертификации СМК**

*(Заявка оформляется на фирменном бланке организации)*

|  |  |
| --- | --- |
| **И.о. руководителя ОС СМК**  **АНО «Электронсертифика»**  Руденко Д.А.  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *141008, Московская обл., г.о. Мытищи,  г. Мытищи, ул. Матросова, д. 8* | *Копия:* **Руководителю Центрального органа**  **СДС «Электронсерт»**  Иванову И.С.  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *141002, Московская область, г. Мытищи,  ул. Колпакова, д. 2а, литера Б1, 3 этаж, кабинет 86, 87* |
|  |  |

# Заявка

**на проведение сертификации системы менеджмента качества**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование организации полностью)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(юридический адрес с указанием почтового индекса)*

**в лице**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, имя, отчество руководителя полностью)*

**просит провести сертификацию системы менеджмента качества применительно к\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*наименование видов деятельности организации (разработка, производство, ремонт, утилизация и т.д.)*

**продукции**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать группы/классы кодов продукции (по ЕКПС), продукции двойного или народнохозяйственного назначения (по ОКП), ОКВЭД)*

**на соответствие требованиям** ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2020,   
ГОСТ РВ 0020-57.412-2020

*(ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002, ЭС РД 009 и др. документы, условия договоров)*

**Данные о сертификате соответствия СМК** (при наличии ранее выданного)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование системы сертификации,*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*наименование органа по сертификации, номер и дата выдачи сертификата)*

**Необходимость соответствия органа по сертификации п.21а) Постановления Правительства Российской Федерации №1036 от 11.09.2012 г.** Нет(Да/Нет)

**Банковские реквизиты:**

Ответственный за связь**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

должность, фамилия, имя, отчество полностью

**Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_(***Код города***:\_\_\_\_\_\_\_\_) Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Телекс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**С порядком и правилами проведения работ в Системе добровольной сертификации «Электронсерт» ознакомлен (а) и обязуюсь их выполнять.**

**Оплату работ по проведению сертификации организации гарантирую**.

*Приложение: Исходные материалы (согласно перечню Приложения А1)*

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***м.п.*** ( *подпись)*  **(** *инициалы, фамилия) (Дата)*

***Зарегистрирована в Реестре СДС «Электронсерт» №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.***

*(рег. №) (число) (месяц) (год)*