

ООО «Центр сертификации машин»

наименование органа по сертификации

127490, г. Москва, ул. Пестеля, дом 6Б,  
этаж 1, пом. V

юридический адрес

**ЗАЯВКА  
НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ (РЕСЕРТИФИКАЦИИ)  
СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА**

наименование организации

Юридический адрес

Телефон

Факс

E-mail

Банковские реквизиты

в лице

должность, фамилия, имя, отчество руководителя

просит провести сертификацию (ресертификацию) системы менеджмента качества применительно к

область применения СМК

на соответствие требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015

Данные о внедрении системы менеджмента

номер и дата распорядительного документа

Данные о сертификате соответствия системы менеджмента качества\*

наименование системы сертификации,

наименование органа по сертификации системы менеджмента качества,

номер и дата выдачи сертификата

\* Заполняют при наличии ранее выданного сертификата на СМК.

Численность персонала, работающего в организации

Сведения о производственных площадках, на которые распространяется СМК

---

наименование производственных площадок, их физические адреса, осуществляемая деятельность в рамках области применения СМК, численность персонала на каждой производственной площадке

Дополнительные сведения

---

фактический адрес организации-заказчика  
(если не совпадает с юридическим адресом)

---

технические ресурсы (здания, помещения, оборудование, транспорт и пр.)

---

информация о привлечении консалтинговой организации при разработке СМК

---

другая информация

---

Предпочтительный срок проведения сертификации

---

Заказчик обязуется выполнять правила сертификации (в части его касающейся), регламентированные стандартом ГОСТ Р ИСО/МЭК 17021-1-2017 «Оценка соответствия. Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента. Часть 1. Требования».

Заказчик обязуется предоставлять информацию, необходимую для проведения аудита.

Приложения:

1 Перечень организаций - основных потребителей продукции (услуг).

2 Сведения обо всех процессах, переданных организацией на выполнение другим организациям.

---

наименование процесса и организации - исполнителя процесса

Руководитель организации

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

инициалы, фамилия

М.П.

Дата «\_\_»\_\_\_\_\_ 201\_ г.