

Орган по сертификации систем менеджмента Общества с ограниченной ответственностью
«Новосибирский центр сертификации и мониторинга качества продукции»
Аттестат аккредитации РОСС RU.0001.13ИС19
Место нахождения и адрес места осуществления деятельности: 630091, Россия, г.
Новосибирск, ул. Советская, д. 52, тел. (383) 204-43-10, факс (383) 204-43-11, e-mail:
info@ncsm-sib.ru

**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ / РЕСЕРТИФИКАЦИИ СИСТЕМЫ
МЕНЕДЖМЕНТА**

№ _____ от _____ 20__ г.

_____ (наименование организации-заявителя)
Адрес места нахождения: _____
ИНН _____ КПП _____
Телефон: _____ Факс: _____ E-mail: _____
Банковские реквизиты: _____

в лице _____ (должность, фамилия, имя, отчество руководителя)
просит провести сертификацию/ ресертификацию системы менеджмента качества (системы экологического менеджмента) (системы менеджмента безопасности пищевой продукции)
Область применения СМ: _____

Стандарт, по которому организация намерена сертифицироваться: _____ ГОСТ Р ИСО 9001-2015 (ГОСТ Р ИСО 14001-2016) (ГОСТ Р ИСО 22000-2019)

Данные о внедрении системы менеджмента _____ (номер и дата распорядительного документа)

Данные о ранее имевшемся сертификате соответствия:

_____ (наименование системы сертификации и органа по сертификации, выдавшего сертификат, номер и дата выдачи сертификата)

Численность персонала _____

Сведения о производственных площадках, на которые распространяется действие СМ:

_____ (наименования и адреса мест нахождения производственных площадок (филиалов), осуществляемая

_____ деятельность в рамках области применения СМ, основные процессы и операции, функции, связи

_____ в рамках организационной структуры, любые другие имеющие значение юридические обязательства, _____
_____ (численность персонала на каждой площадке)

Дополнительные сведения: _____
(адреса мест осуществления деятельности заявителя (если они не совпадают

_____ с адресами мест нахождения), технические ресурсы, (здания, помещения, оборудование, транспорт и т.п.),

_____ информация о привлечении консалтинговой организации при разработке СМ, документация, по которой выпускается продукция, и др.)

Предпочтительный срок проведения сертификации

Заказчик обязуется выполнять правила сертификации, регламентированные в ГОСТ Р ИСО/МЭК 17021-1-2017, а также предоставлять всю информацию, необходимую для проведения аудитов, предусмотренных трехлетней программой аудита.

Приложение:

Сведения о процессах СМ, переданных организацией-заявителем на выполнение другим организациям, с указанием наименований процессов и организаций-исполнителей данных процессов.

Руководитель организации _____

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер _____

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

М.П.

Дата _____ 20__ г.