

Руководителю органа по сертификации систем менеджмента ФБУ «УРАЛТЕСТ»,
уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.13UP04, 620990, РФ, г. Екатеринбург,
ул. Красноармейская, 2а
М.В. Сайкину

инициалы, фамилия руководителя органа по сертификации

ЗАЯВКА № _____ ОТ _____
на проведение сертификации (ресертификации) системы менеджмента

наименование организации-заказчика

Адрес места нахождения (юридический адрес):

Телефон: _____ **Адрес электронной почты:** _____

в лице: _____

должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации

просит провести сертификацию:

_____ вид системы менеджмента

применительно к:

_____ область применения системы менеджмента

на соответствие требованиям стандарта:

_____ обозначение и наименование стандарта, на соответствие которому будет проводиться сертификация

Данные о внедрении системы менеджмента:

_____ номер и дата распорядительного документа

Данные о сертификате соответствия системы менеджмента* :

_____ наименование органа по сертификации, уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц (регистрационный номер)

_____ номер и дата выдачи сертификата

Численность персонала, работающего в организации-заказчике:

_____ человек.

Сведения о производственных площадках, на которые распространяется система менеджмента:

Производственная площадка**	Адрес	Численность персонала

Дополнительные сведения об организации-заказчике:

Выпускаемая продукция/ оказываемая услуга	Нормативная документация на продукцию/ услугу	Технологические процессы, операции (укрупненно)

Сведения о технических ресурсах:

Вид технического ресурса	Информация о наличии (перечислить укрупненно)
Здания и сооружения: производственные помещения,	

склады, административный корпус, очистные сооружения и прочее	
Технологическое оборудование	
Средства связи	
Программное обеспечение	
Транспортные средства	
Испытательное оборудование (в том числе средства измерения)	
Сведения о подразделении (организациях), проводящих приемосдаточные и периодические испытания продукции, в том числе о его аккредитации	

Сведения о процессах, переданных организацией-заказчиком сторонним организациям:

наименование процесса и организации-исполнителя либо указывается: «отсутствуют»

Информация о привлечении консалтинговой организации при разработке, внедрении, обеспечении функционирования системы менеджмента:

наименование организации, юридический адрес, вид оказанных консалтинговых услуг, год оказания услуг

Предпочтительные сроки проведения работ _____

подпись

инициалы, фамилия

М.П.

дата

* - заполняется при наличии ранее выданного сертификата

** - дополнительно указать особенности режима работы предприятия (сезонная, в несколько смен, непрерывное производство и т.п.)