

Руководителю органа по сертификации систем менеджмента ФБУ «УРАЛТЕСТ»,
уникальный номер записи об аккредитации в реестре аккредитованных лиц RA.RU.13UR04,
620000, РФ, г. Екатеринбург,
ул. Красноармейская, стр.2а
инициалы, фамилия руководителя
органа по сертификации

ЗАЯВКА № _____ ОТ _____
на расширение области сертификации системы менеджмента
наименование организации-заказчика _____

Адрес места нахождения (юридический адрес): _____

Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____

в лице: _____
должность, фамилия, имя, отчество руководителя организации

просит в рамках планового/ внепланового инспекционного контроля расширить
область сертификации
вид системы менеджмента _____

применительно к:
расширяемая область сертификации системы менеджмента _____

на соответствие требованиям стандарта:
обозначение и наименование стандарта, на соответствие которому проводится
оценка соответствия _____

сертификат соответствия № _____ от _____

_____ подпись _____ инициалы, фамилия руководителя
_____ организации-заказчика

М.П. _____ дата _____