|  |  |
| --- | --- |
| **Руководителю ОС СМК****ООО «РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР****ПО СЕРТИФИКАЦИИ****В.Д. Миловановой** **454080, г. Челябинск****Ул. Витебская 1, помещ.10** **E-mail: rcs.chel\_vr@mail.ru****Тел: 8 919 320-38-00**  | **Копия: Руководителю** **Центрального органа** **СДС «Военный Регистр»** **М.А. Егоровой** |
|  |  |
|  **Заявка****на проведение сертификации/ресертификации системы менеджмента качества** **в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр»** |
|  |
| *(наименование организации(заказчика) полностью)* |
|  |
| *(юридический адрес с указанием почтового индекса)* |
| **в лице** |  |
|  | *(должность, фамилия, имя, отчество руководителя полностью)* |
| **просит провести сертификацию/ресертификацию системы менеджмента качества применительно к** |
|  |
| *(наименование видов деятельности организации (заказчика) (разработка, производство, ремонт, утилизация и т.д.)* |
| **продукции** |  |
| *(указать группы/классы кодов продукции ВВТ по ЕК 001-2023 продукции двойного назначения или конверсионной (ОКПД2, ОКВЭД2 )* |
| **на соответствие требованиям** |  |
| *(ГОСТ Р ИСО 9001-2015,я ГОСТ РВ 0015-002-2020, другие нормативные документы, условия договоров)* |
| **Данные о сертификате соответствия СМК (при наличии ранее выданного сертификата соответствия СМК)** |
| *(наименование системы добровольной сертификации)* |
| *(наименование органа по сертификации, номер и дата выдачи сертификата)* |
| **Необходимость соответствия органа по сертификации пункту 21 Постановления****Правительства Российской Федерации № 1036 от 11.10.2012 г. - нет** |
|  |  |
| **Лицо, ответственное за СМК** |  |
| **Телефон с кодом города** | ***(должность, Ф.И.О.*** |
|  |  |
| **С порядком и правилами проведения работ в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр» ознакомлен(а) и обязуюсь их выполнять.** |
| **Оплату работ по проведению сертификации организации гарантирую.** |

|  |
| --- |
| **Приложения:** 1. Сведения об организации;
2. Структурная схема организации;
3. Перечень документов СМК.
 |
| **Руководитель организации** |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | (*инициалы, фамилия)* |
| МП |  |
| **Главный бухгалтер** |  |  |  |
|  | *(подпись)* |  | (*инициалы, фамилия)* |
|  ***Дата*** |  |
| ***Зарегистрирована в РеестреСДС «Военный Регистр»*** |  | «***\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.*** *(число) (месяц) (год)* |
| ***№*** |
|  |