**Форма Заявки на проведение сертификации СМК**

*(Заявка оформляется на бланке организации)*

**Руководителю *Копия:* Руководителю**

**ОС СМК Центрального органа**

 **СДС «Военный Регистр»**

*Наименование**ОС СМК.* *Ф.,И.,О. руководителя, адрес (инициалы, фамилия)*

# **Заявка**

**на проведение сертификации системы менеджмента качества**

**в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(наименование организации полностью)*

*(юридический адрес с указанием почтового индекса)*

**в лице**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, фамилия, имя, отчество руководителя полностью)*

**просит провести сертификацию системы менеджмента качества применительно к**

*наименование видов деятельности организации (разработка, производство, ремонт, утилизация и т.д.)*

***продукции****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*[указать группы/классы кодов продукции ВВТ (по ЕКПС), продукции двойного назначения или конверсионной (по ОКП), ОКВЭД]*

**на соответствие требованиям \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(ГОСТ ISO 9001-2011, ГОСТ РВ 15.002-2003, ГОСТ РВ 0015-002-2012
др. нормативные д-ты, условия договоров)*

**Данные о сертификате соответствия СМК (при наличии ранее выданного сертификата соответствия СМК)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(наименование системы сертификации,*

*наименование органа по сертификации, номер и дата выдачи сертификата)*

**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.**

***Приложение: Сведения об организации;***

 ***Отчет о проведении внутреннего аудита.***

**Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(подпись)* **(***инициалы, фамилия)*

 ***м.п.***

**Главный бухгалтер** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(подпись)* **(***инициалы, фамилия)*

 ***Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Зарегистрирована в Реестре Военного Регистра №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_\_г.***

 *(рег. №) (число) (месяц) (год)*