**ЗАЯВКА НА ПРОВЕДЕНИЕ СЕРТИФИКАЦИИ**

В СИСТЕМЕ ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ

СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА

Наименование организации:

Код ОКПО:

Юридический адрес:

ИНН организации:

Телефон:

Факс:

E-mail:

ФИО руководителя:

Просит провести сертификацию системы менеджмента применительно к: прописать вид деятельности организации или коды ОКУН/ОКВЭД

На соответствие требованиям стандарта: **ГОСТ ISO 9001, 14001, 18001, 22000** (нужное оставить)

Данные о внедрении системы качества: Заполняется, если ранее оформляли ИСО

Данные о сертификате соответствия системы качества:Заполняется, если ранне оформляли ИСО

Общие численность сотрудников: кол-во человек

Количество юридических площадок: кв.м.

Дополнительные сведения о компании:

Выдать удостоверения эксперта-аудитора на:

* ФИО, должность
* ФИО, должность

Заявитель обязуется выполнять правила Системы добровольной сертификации систем менеджмента.

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись инициалы, фамилия

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

 подпись инициалы, фамилия

Место печати