|  |
| --- |
| Орган по сертификации нефтепродуктов, специальных жидкостей, гидропневмоприводов и систем менеджмента филиала БНТУ «Научно-исследовательский политехнический институт»,  место нахождения: пр. Независимости, 65, 220013, г. Минск  адрес места осуществления деятельности: ул. Я.Коласа, 12,  корп. 8 БНТУ, ауд. 505а, 220013, г. Минск |
| ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. **на сертификацию системы менеджмента качества** | |

1.

(полное наименование заявителя на проведение сертификации, его место нахождения

и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются), включая наименование страны)

банковские реквизиты ,

регистрационный номер в ЕГР , номер телефона , адрес электронной почты ,

в лице

(должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя (уполномоченного руководителем

должностного лица) заявителя на проведение сертификации)

заявляю, что в организации внедрена ,

(наименование системы менеджмента качества)

соответствующая требованиям

(обозначение документа (документов), устанавливающего (устанавливающих) технические

требования, на соответствие которому (которым) планируется провести сертификацию)

с допустимыми исключениями .

Прошу провести сертификацию .

(наименование системы менеджмента качества)

2. Сведения о системе менеджмента качества и о \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(производстве продукции (выполнении работ, оказании услуг))

год внедрения системы менеджмента качества ;

область применения системы менеджмента качества ;

консультирование по системе менеджмента качества проводил

(наименование консультировавшей организации)

;

обозначения документов, в соответствии с которыми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(изготавливается продукция (выполняется работа, оказывается услуга))

наличие обособленных структурных подразделений и объектов выполнения работ, оказания услуг ;

количество работников, задействованных в системе менеджмента качества, чел.;

номер и год регистрации сертификата соответствия на систему менеджмента качества и наименование органа по сертификации ;

(заполняется, если заявитель на проведение сертификации ранее имел сертификат соответствия на систему менеджмента качества)

представитель руководства по системе менеджмента качества ;

(должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

контактные данные .

3. Обязуюсь:

выполнять все условия сертификации системы менеджмента качества;

обеспечивать соответствие сертифицированной системы менеджмента качества требованиям документов, устанавливающих технические требования, указанных в сертификате соответствия;

оплатить все расходы по проведению сертификации.

Приложения:

(перечень обозначений и наименований прилагаемых документов)

Руководитель (уполномоченное

руководителем должностное лицо)

или индивидуальный предприниматель

20 г. (подпись) (инициалы, фамилия)

Главный бухгалтер

(иное должностное лицо,

уполномоченное на выделение

финансовых средств)

20 г. (подпись) (инициалы, фамилия)