Орган по сертификации систем менеджмента научно-производственного республиканского унитарного предприятия «Белорусский государственный институт стандартизации и сертификации» (БелГИСС)

ул. Новаторская, 2А, к. 208, 220053, г. Минск,

тел./факс: (017) 2696852

**ЗАЯВКА1**

**на сертификацию системы менеджмента**

1. Полное наименование заявителя на проведение сертификации, организации, его место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются), включая наименование страны,

банковские реквизиты банковские реквизиты,

регистрационный номер в ЕГР2 регистрационный номер в ЕГР,

номер телефона: номер телефона, адрес электронной почты 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,

соответствующая требованиям обозначение документа (документов), устанавливающего (устанавливающих) технические требования, на соответствие которому (которым) планируется провести сертификацию,

с допустимыми исключениями указать пункты ТНПА на систему менеджмента.

Прошу провести сертификацию наименование системы менеджмента.

2. Сведения о системе менеджмента и о производстве продукции (выполнении работ, оказании услуг):

год внедрения системы менеджмента: год внедрения;

область применения системы менеджмента область применения;

консультирование по системе менеджмента проводил3 наименование консультирующей организации либо прочерк,

обозначение документов, в соответствии с которыми изготавливается продукция (выполняется работа, оказывается услуга) 4 обозначение документов;

наличие обособленных структурных подразделений и объектов выполнения работ, оказания услуг наименование филиалов, обособленных производственных площадок, обособленных структурных подразделений;

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

номер и год регистрации сертификата соответствия на систему менеджмента и наименование органа по сертификации заполняется, если заявитель на проведение сертификации ранее имел сертификат соответствия на систему менеджмента, либо прочерк;

представитель руководства по системе менеджмента (руководитель группы по обеспечению безопасности) должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется);

контактные данные: телефон, электронная почта.

3. Обязуюсь:

выполнять все условия сертификации систем менеджмента;

обеспечивать соответствие сертифицированной системы менеджмента 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Главный бухгалтер

(иное должностное лицо,

уполномоченное на выделение

финансовых средств) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Количество строк для внесения информации не ограничено.

2 Регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, зарегистрированных в Республике Беларусь).

3 В случае самостоятельной разработки и внедрения заявителем на проведение сертификации системы менеджмента не указывается.

4 Для системы менеджмента окружающей среды (СМОС) не указывается.