|  |
| --- |
| Форма РЭ.016 Версия 2 |

**ЗАЯВКА НА СЕРТИФИКАЦИЮ**

|  |
| --- |
| Заполняется РЭ:Номер и дата регистрации№\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Данные об организации**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Банковские реквизиты |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Коды | ИНН |  | КПП |  |
| ОКВЭД |  | ОКПО |  |

**Руководитель**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Должность |  |

**Сотрудник, назначенный для контактов с РЭ**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| Должность |  |
| Телефон |  |
| e-mail |  |

**Заявляемый стандарт**

|  |  |
| --- | --- |
| ГОСТ 12.0.230 |  |
| ГОСТ Р ИСО 9001 |  |
| ГОСТ Р ИСО 14001 |  |
| ГОСТ Р 54934/OHSAS 18001 |  |
|  |  |

**Дополнительные требования**

|  |  |
| --- | --- |
| Оформление сертификата для каждого филиала (производственной площадки |  |
| Оформление сертификата на другом языке, кроме русского и/или английского |  |
| Если «Да», то каком |  |

**Структура организации и количество персонала**

|  |  |
| --- | --- |
| Численность персонала, входящего в область сертификации |  |
| Количество рабочих смен |  |
| Стандартные часы работы |  |
| Количество филиалов (производственных площадок) |  |

**Информация по филиалам (производственным площадкам) организации[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес филиала (производственной площадки) |  |
| Основные виды деятельности |  |
| Стандартные часы работы |  |
| Численность персонала, входящего в область сертификации |  |

**Данные о системе менеджмента**

|  |  |
| --- | --- |
| Область сертификации СМ |  |
| Исключения из области сертификации СМ |  |
| Коды ОКВЭД, входящие в область сертификации[[2]](#footnote-2) |  |
| Процессы, переданные на аутсорсинг |  |
| Привлекались ли консультанты для разработки и внедрения СМ |  |
| Если «Да», то какие |  |
| Сертифицирована ли заявляемая СМ |  |
| Если «Да», то каким органом по сертификации |  |
| Предлагаемый срок проведения аудита |  |

1. Заявитель гарантирует, что информация, представленная в данной заявке, верна.

2. Заявитель подтверждает, что ознакомлен с условиями сертификации РЭ и обязуется их выполнять (Условия сертификации расположены на сайте РЭ).

3. Оплату услуг в случае принятия данной декларации-заявки заявитель будет производить: самостоятельно.

4. Заявитель извещен и не возражает, что сертификат соответствия будет выдан после полной оплаты услуг по сертификации СМ.

5. Данная заявка действительна в течение 3 месяцев с даты ее подачи.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |
|  | подпись |  | ФИО |

 МП Дата

1. Необходимо добавить новые строки в случае, если в организации больше одного филиала [↑](#footnote-ref-1)
2. Указать основные коды видов деятельности по ОК 029-2014 в соответствии с заявляемой областью сертификации [↑](#footnote-ref-2)