|  |  |
| --- | --- |
| *{ЗАЯВКА ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ}*  исх. № дата | Руководителю органа по сертификации СМК АО «ЦСКТ»  А.Ю. Рябышкину  Россия, 141070, Московская обл.,  г. Королев, ул. Пионерская, д. 4. |

**Заявка**

**на проведение *сертификации/ресертификации/расширение области сертификации*[[1]](#footnote-1)**

**системы менеджмента качества**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Организация | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | *(полное фирменное наименование)* | | | | | | | |  |
| в лице | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | *(должность, фамилия, имя, отчество)* | | | | | | | |  |
| заявляет, что система менеджмента качества | | | | | | | | |  | | | | |  |
| *(сокращенное фирменное наименование)* | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ПРИ:** | | | | | | | | | | | | | |  |
| *{УКАЗАТЬ ОБЛАСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ}*  *разработке, производстве, изделий ракетно-космической техники* | | | | | | | | | | | | | |
| **ПРОДУКЦИИ ПО ГРУППАМ, КЛАССАМ (ЕКПС):** | | | | | | | | | | | | | |
| *классы 1420, 1810, ЕКПС* | | | | | | | | | | | | | |  |
| **ОРГАНИЗОВАНА, СООТВЕТСТВУЕТ ТРЕБОВАНИЯМ:** | | | | | | | | | | | | | |  |
| *{УКАЗАТЬ ОБОЗНАЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЕМЫХ НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ}*  *например: Положений РК-98, РК-98-КТ, РК-11, РК-11-КТ, НА-98, НА-18 стандартов ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2020, и ОСТ 134-1028-2012 изм. 2* | | | | | | | | | | | | | |  |
| **И ПРОСИТ ПРОВЕСТИ** *сертификацию / ресертификацию / расширение области сертификации*  *(действующий сертификат №…………)* *{ПРИ НАЛИЧИИ}*  **СМК НА СООТВЕТСТВИЕ УКАЗАННОЙ НОРМАТИВНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ** | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Заявитель обязуется:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | - выполнять правила сертификации, предусмотренные стандартом  ГОСТ Р ИСО/МЭК 17021-1-2017 «Оценка соответствия. Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента. Часть 1. Требования» и нормативной документации органа по сертификации СМК АО «ЦСКТ», размещенной на общедоступном сайте (интернет); | | | | | | | | | | | |  |
|  | | - оплатить работы по сертификации. | | | | | | | | | | | |  |
| **Юридический адрес организации:** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  |
| *(как в ЕГРЮЛ)* | | | | | | | | | | | | | |  |
| Телефон: | | | |  | | | | Факс: | |  | | | |  |
| Email: | | | |  | | | | Сайт: | |  | | | |  |
| **Платежные реквизиты организации:** | | | | | | | | | | | | |
| **ИНН/КПП** | | | | |  | | | | | | | |
| **Расч. Счет №** | | | | |  | | | | | | | |
| **в банке** | | | | |  | | | | | | | |
| **Корр. Счет №** | | | | |  | | | | | | | |
| **БИК** | | | | |  | | | | | | | |
| **ОГРН** | | | | |  | | | | | | | |
| **ОКВЭД** | | | | |  | | | | | | | |
|  | Лицо, ответственное за связь: | | | | | |  | | | | тел. |  |
|  | Численность персонала организации: | | | | | |  | | | |  |  |

Сведения о местонахождении организации, ее филиалах, площадках:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Место нахождения | Описание деятельности  *{например: разработка, производство, испытания, установка, монтаж, техническое обслуживание, ремонт, утилизация …}* | Вид продукции  *{указать коды по ЕКПС}* | Численность персонала |
|  |  |  |  |

Приложение:

1. Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица.
2. Копия Устава организации в части целей и предмета деятельности.
3. Сведения о деятельности организации, включая сведения об аутсорсинговых процессах, используемых организацией и способных оказать влияние на соответствие заявляемым требованиям.
4. Структурная (организационная) схема организации.
5. Функциональная структура СМК организации.
6. Таблица соответствия СМК организации (по форме, расположенной на сайте http://csct.ru).
7. Информация относительно проведенных в организации консультативных услуг по СМК, подлежащей сертификации.
8. Выписка из реестра лицензий.
9. Справка о качестве продукции.
10. Сведения о внедрении системы менеджмента качества, нормативных документов, указанных в заявляемой области.

Примечание: Прилагаемые документы заверяются подписью уполномоченного лица организации.

|  |  |
| --- | --- |
| М.П. | Руководитель организации-заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20*24* г. |
| Главный бухгалтер  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (инициалы, фамилия)  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20*24* г. |

1. Здесь и далее красным цветом: строчным курсивом выделен образец заполнения, а заглавным курсивом в фигурных скобках приведены пояснения [↑](#footnote-ref-1)