ОПС СМ ТОО «Казпром Серт»

Адрес, тел/факс, е-mail

**Заявка № \_\_\_**

**на проведение сертификации системы менеджмента**

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование организации – заказчика \*(уполномоченное лицо)** |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон/факс |  |
| Е-mail  |  |
| Банковские реквизиты |  |
| В лице |  |
|  | *(должность, Ф.И.О.)* |

просит провести сертификацию системы менеджмента применительно к:

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Наименование иностранного изготовителя/ заявителя (владелец сертификата)**Юр.адрес, факт.адрес, тел., е-mail |  |
| Заявляемая область применения системы менеджмента на гос. яз.: |  |
| Заявляемая область применения системы менеджмента на рус. яз.: |  |
| код ОКЭД (код области деятельности в соответствии с НК РК 03-2019):  |  |
| на соответствие требованиям | *⮛* | - СТ РК ISO 9001-2016 |
| *⮛* | - СТ РК ISO 14001-2016 |
| *«⮛» - отметить в случае необходимости* |

 При этом заявляем:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование «произв. площадок» филиала/****офиса/ подразделения** | **Фактический** **адрес** | **Кол-во персонала** | **Осуществляемая деятельность** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |  |
| Количество сотрудников: |  |
| в том числе: | с частичной занятостью |  |
| сезонных рабочих |  |
| Лицо, выполняющее функции представителя руководства: |  |
|  | *(Ф.И.О. должность, телефон)* |
| Лицо, назначенное для контакта: |  |
|  | *(Ф.И.О. должность, телефоны (раб/сот.), е-mail)* |
| Данные о сертификате соответствия СМ\*: |  |
|  | (\**-если имеется: наименование органа по подтверждению СМ, номер и дата выдачи сертификата)* |
|  **ЗАКАЗЧИК ОБЯЗУЕТСЯ:** |
| - Выполнять требования действующих нормативных правовых актов и документов РК в области сертификации СМ и требований, установленных ОПС СМ ТОО «Казпром Серт»;- Обеспечивать стабильность эффективного функционирования системы менеджмента;- Оплатить все расходы по сертификации СМ вне зависимости от результата. |
| **Руководитель организации:** |  |  |
| **М.П.** | *подпись* | *инициалы, фамилия* |
| **Дата заполнения Заявки:** |  |