|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **УЧЕТНЫЙ НОМЕР ЗАЯВКИ** |  | Орган по сертификации систем менеджмента «МЕДИТЕСТ» ООО«МЕДИТЕСТ»  107031, г. Москва, ул. Рождественка,  д. 5/7, стр. 2, помещение V, комната 7 |
|  |
| Присваивается органом по сертификации |  | Наименование органа по сертификации, Юридический адрес |

**Заявка**

**на проведение сертификации (ресертификации)**

**деятельности, обеспечивающей получение продукции,**

**удовлетворяющей установленным требованиям**

|  |
| --- |
|  |
| наименование заказчика сертификации |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ОГРНЮЛ или ОГРНИП |  | ИНН |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ОКПО |  |  |

### Юридический адрес заказчика сертификации:

|  |
| --- |
|  |

Почтовый адрес заказчика сертификации:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Телефон: |  | Факс: |  | E – mail: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Банковские реквизиты: | | | |
| Банк |  | | |
| БИК |  | | |
| Корр.счет | |  | |
| Расчетный счет (рублевый) | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| в лице |  |
| Наименование должности руководителя заказчика сертификации | |
|  | |
| Фамилия, имя, отчество руководителя | |

действующего на основании

|  |
| --- |
|  |
| Наименование и реквизиты документа (например, Устав, доверенность) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| просит провести: |  | сертификацию |  | ресертификацию |

|  |
| --- |
| деятельности, которая обеспечивает получение продукции,  удовлетворяющей установленным требованиям |
| Наименование деятельности |

применительно к:

|  |
| --- |
| производству, контролю, хранению и поставке парфюмерно-косметической продукции |
| Область сертификации деятельности |

на соответствие требованиям стандарта

|  |
| --- |
| ГОСТ ISO 22716-2013 (ISO 22716:2007, IDT) |

в системе добровольной сертификации «Q-Med» (Рег.№ РОСС RU.З2243.04МДТ0 от 22.05.2020).

1 Сведения о внедрении требований стандарта ГОСТ ISO 22716-2013 (ISO 22716:2007, IDT) в деятельность Заказчика сертификации

|  |
| --- |
|  |
| номер и дата распорядительного документа |

2 Сведения о сертификате соответствия деятельности[[1]](#footnote-1)

|  |
| --- |
| Не применимо. Первоначальная сертификация. |
| наименование системы сертификации, наименование органа по сертификации систем менеджмента, номер и дата выдачи сертификата |

3 Коды ОКВЭД, к которым относится область применения и сертификации деятельности:

|  |  |
| --- | --- |
| **Код ОКВЭД** | **Наименование** |
|  |  |
|  |  |

4 Сведения о документации, определяющей требования к продукции/услугах:

|  |
| --- |
|  |
| Обозначение документации изготовителя (исполнителя), по которой выпускается продукция/предоставляется услуга  (ТР ТС, стандарты, Технические условия (ТУ), конструкторская документация (КД) и др.) |

### 5 Численность (списочная) персонала Заказчика сертификации: ХХ чел.

6 Количество смен: Х (прописью)

7 Сведения о производственных площадках, включая временные, на которых осуществляется деятельность:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Наименование производственной площадки** | **Адрес производственной площадки** | **Численность** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |

8 Сведение о привлечении консультантов при внедрении требований стандарта ГОСТ ISO 22716-2013 (ISO 22716:2007, IDT) в деятельность Заказчика сертификации:

|  |  |
| --- | --- |
|  | консультанты не привлекались; |
|  |  |
|  | Наименование консалтинговой организации, Фамилия И.О. консультантов |

1. Контактное лицо Заказчика сертификации:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Должность | |  | | |
| Фамилия, Имя, Отчество | | |  | |
| Телефон |  | | | |
| Адрес электронной почты | | | |  |

10 Заказчик сертификации обязуется выполнять правила сертификации систем менеджмента, установленные ГОСТ Р ИСО/МЭК 17021-1–2017 (ISO/IEC 17021:20) и в Системе добровольной сертификации «Q-Med» (Рег. № РОСС RU.З2243.04МДТ0 от 22.05.2020), предоставлять достоверную информацию, необходимую для сертификации деятельности.

**Приложения:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Приложение 1** Перечень организаций – основных потребителей продукции (услуг); |
|  | **Приложение 2** Сведения о всех процессах, которые переданы Заказчиком сертификации для выполнения сторонним организациям; |
|  | **Приложение 3 Сведения о структурных подразделениях, должностных лицах** Заказчика сертификации и соподчиненности между ними (например, в форме Организационной структуры или выписки из штатного расписания), включая сведения об их расположении на производственных площадках (если применимо); |
|  | **Приложение 4** Анкета заказчика сертификации |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Наименование должности руководителя Заказчика сертификации |  | подпись |  | инициалы, фамилия |
| Главный бухгалтер |  |  |  |  |
|  |  | подпись |  | инициалы, фамилия |

М.П. Дата:

**Приложение 1**

**Перечень организаций – основных потребителей продукции (услуг)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Наименование юридического лица или Индивидуального предпринимателя- потребителя продукции(услуг)** | **Юридический и фактический адрес** |
| **1** | **2** | **3** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Наименование должности руководителя Заказчика сертификации |  | подпись |  | инициалы, фамилия |

**Приложение 2**

**Сведения обо всех процессах, которые переданы Заказчиком сертификации**

**для выполнения сторонним организациям**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п.п.** | **Наименование процесса** | **Наименование Юридического лица и/или Индивидуального предпринимателя, которому передано выполнение процесса** |
| **1** | **2** | **3** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Наименование должности руководителя Заказчика сертификации |  | подпись |  | инициалы, фамилия |

1. Заполняют при наличии ранее выданного сертификата соответствия деятельности. [↑](#footnote-ref-1)