|  |
| --- |
| Директору ТОВ «ЦПВ «УКРСЕРТИФІКАЦІЯ»  Мілаєнко С.А. |
| бульвар Машинобудівників, будинок 53, офіс 203, місто Краматорськ, Донецька область, 84313, Україна  тел. +38050 97 999 48 |

## **ЗАЯВКА № від**

**на проведення сертифікації системи управління**

**в системі сертифікації ТОВ «ЦПВ «УКРСЕРТИФІКАЦІЯ»**

1.

(назва підприємства-заявника, юридична адреса та адреса виробництва, код ЄДРПОУ)

в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові керівника та його посада)

просить провести сертифікацію системи управління:

первинну сертифікацію

повторну сертифікацію

зміну сфери сертифікації

2.Відомості про систему управління та про виробництво продукції (надання послуг):

* 1. Сфера застосування системи управління, щодо якої передбачено провести аудит

(назва продукції/ послуг, код ДКПП/ КВЕД)

впроваджена \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(рік впровадження)

і задовольняє вимогам стандарту (-ів)

(назва та позначення стандарту (-ів))

* 1. Функціонування системи управління контролюється шляхом проведення внутрішніх перевірок. Результативність та ефективність системи управління оцінюється на підставі аналізу результатів перевірок.

2.3 Загальний опис системи управління міститься у документах, перелік яких наведений у додатку до заявки.

2.4 Позначення та назва стандарту на відповідність якому передбачено перевірити (оцінити) систему управління

* 1. Назва продукції (послуг), щодо якої (-их) передбачено перевірити (оцінити) систему управління

2.6 Позначення стандарту(ів), чи інших нормативних документів, згідно з якими виробляється продукція (надаються послуги)

2.7 Відомості про консалтингові компанії, консультантів, експертів, що залучалися, або можливо, будуть залучатися до розробки та (або) впровадження системи управління (за наявністю)

2.8 Відомості про окремі виробничі ділянки (філії), які охоплено системою управління (у разі їхньої наявності) наводяться в опитувальної анкеті.

2.9 Інформація, що стосується всіх процесів, використовуваних організацією на умовах аутсорсингу, які можуть вплинути на відповідність продукції/послуг (що є передорученням організації виконати частину своїх процесів стороннім виконавцям):

2.10 При проведенні сертифікації системи керування безпечністю харчових продуктів інформація щодо відомостей про технологічних лінії, кількість змін, дослідження НАССР, категорії або підкатегорії харчового ланцюга зазначається в «Опитувальній анкеті для проведення попереднього оцінювання системи керуваннябезпечністю харчових продуктів»(Ф-03-І.СУЯ 9.1.2-01).

2.11 При проведенні сертифікації системи управління охороною здоров'я та безпекою праці інформація щодо відомостей про роботу персоналу всередині та поза межами приміщень зазначається в «Опитувальній анкеті для проведення попереднього оцінювання системи управління охороною здоров'я і безпекою праці» (Ф-06-І.СУЯ 9.1.2-01).

3. Заявник зобов’язується:

* виконувати умови сертифікації;
* оплатити всі витрати, пов’язані з проведенням робіт з сертифікації системи управління, незалежно від їх результатів;
* надавати інформацію, необхідну для оцінювання системи управління.

### 4. Додаткові відомості, у тому числі банківські реквізити для укладення договору:

Керівник підприємства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ім’я, прізвище)

М.П.

#### Головний бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ім’я, прізвище)

. Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Додаток до заявки**

**на проведення сертифікації системи управління**

**Перелік документів системи управління**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

#### Керівник підприємства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (ім’я, прізвище)

М.П.