

Руководителю  
ОС СМК АО «ВНИИ «Эталон»

Копия: Руководителю  
Центрального органа  
СДС «Военный Регистр»

*Ковылову Э.Н.*

*Маянскому В.Д.*

**Заявка  
на инспекционный контроль  
системы менеджмента качества**

\_\_\_\_\_ (наименование организации полностью)

\_\_\_\_\_ (юридический адрес с указанием почтового индекса)

в лице \_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество руководителя полностью)

просит провести инспекционный контроль (№ \_\_\_\_\_) системы менеджмента качества организации и подтвердить действие Сертификата соответствия

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(номер сертификата соответствия)

в Системе добровольной сертификации «Военный Регистр».

*Дополнительная информация* (заполняется при необходимости внесения изменений в область сертификации СМК).

Ответственный за связь: \_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество полностью)

Телефон: \_\_\_\_\_ (Код города: \_\_\_\_\_) Факс: \_\_\_\_\_

Руководитель

\_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

*м.п.*

Дата \_\_\_\_\_

**Зарегистрировано в Реестре  
СДС «Военный Регистр» № \_\_\_\_\_**

(рег. №)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
(число) (месяц) (год)