

Руководителю ОС СМК
АО «ВНИИ «Эталон»
1-я ул. Ямского поля, д. 19,
стр.1, Москва, 125124
Черемисову А.С.

Копия: Руководителю
Центрального органа
СДС «Военный Регистр»

Маянскому В.Д.

**Заявка
на инспекционный контроль
системы менеджмента качества**

(наименование организации (заказчика) полностью)

(адрес местонахождения и адрес осуществления деятельности юридического лица 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).

**Необходимость соответствия органа по сертификации пункту 21 Постановления
Правительства Российской Федерации № 1036 от 11.10.2012 г.**

(Да/Нет)

Ответственный за связь: _____

(должность, фамилия, имя, отчество полностью)

Телефон: _____

(Код города _____)

Факс: _____

Руководитель организации _____

(подпись)

(инициалы, фамилия)

Дата _____

**Зарегистрирована в Реестре
СДС «Военный Регистр»**

№ _____

дата