

наименование ОПС СМ \_\_\_\_\_

юридический адрес \_\_\_\_\_

ЗАЯВКА № \_\_\_\_\_

**на проведение работ по подтверждению соответствия системы менеджмента  
в системе технического регулирования Республики Казахстан**

<b>Название организации:</b>		<b>Юридический адрес:</b>	
		<b>Фактический адрес:</b>	

<b>Тел:</b>		<b>Банковские реквизиты</b>	ИИК БИН БИК Банк
<b>Факс:</b>			
<b>E-mail:</b>			

<b>ФИО и должность руководителя:</b>		<b>ФИО, должность, телефон контактного лица</b>	
--------------------------------------	--	---	--

<b>ОКЭД</b>	<b>Филиалы/производственные площадки:</b>	<b>Временная/постоянная площадка</b>	<b>Адрес:</b>	<b>Количество сотрудников:</b>

<b>Количество сотрудников, занятых в:</b>	
<b>- производстве продукции /оказании услуг:</b>	
<b>- администрации:</b>	
<b>Всего работников:</b>	
<b>Количество смен:</b>	

**ОБЛАСТЬ СЕРТИФИКАЦИИ**

<b>ОКЭД</b>	<b>На государственном языке</b>	<b>На русском языке</b>

Ф

ДП СМ-06-01

стр. 1 из 2

**СЕРТИФИКАЦИЯ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА НА СООТВЕТСТВИЕ ТРЕБОВАНИЯМ**

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Системы менеджмента качества СТ РК ISO 9001-2016                                    |
| <input type="checkbox"/> Системы экологического менеджмента СТ РК ISO 14001-2016                             |
| <input type="checkbox"/> Системы менеджмента профессиональной безопасности и здоровья СТ РК OHSAS 18001-2008 |
| <input type="checkbox"/> Системы менеджмента безопасности пищевой продукции СТ РК ИСО 22000-2006\            |

