Директору ООО «ОС СМК – ИСО 9001»

Н.М. Артемовой

ИО Фамилия

625037, г. Тюмень, ул. Ямская, д. 87 «а»

юридический адрес

Тел./факс (345 2) 61-82-95

**ЗАЯВКА**

**на проведение сертификации системы менеджмента безопасности пищевой продукции**

**в Системе добровольной сертификации**

наименование системы добровольной сертификации

наименование организации-заказчика

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Юридический адрес: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Телефон: | |  | | Факс: |  | E-mail: |  |
| Банковские реквизиты | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| в лице |  | | | | | | |
|  | должность, фамилия, имя, отчество руководителя | | | | | | |
| просит провести сертификацию системы менеджмента безопасности пищевой продукции на соответствие требованиям, установленным ГОСТ Р ИСО 22000-2019, применительно к | | | | | | | |
| производству | | | | | | | |
| область применения СМБПП | | | | | | | |
| на соответствие требованиям, установленным ГОСТ Р ИСО 22000-2019. | | | | | | | |
| Данные о внедрении системы менеджмента безопасности пищевой продукции | | | | | | | |
| Приказ № | | | | | | | |
| номер и дата распорядительного документа | | | | | | | |
| Данные о сертификате соответствия системы менеджмента безопасности пищевой продукции\* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| наименование системы сертификации | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| наименование органа по сертификации систем менеджмента качества | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| номер и дата выдачи сертификата | | | | | | | |
| Численность персонала, работающего в организации-заказчике | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Сведения о производственных площадках, на которые распространяется система менеджмента безопасности пищевой продукции | | | | | | | |
| наименование производственных площадок, их фактические адреса, осуществляемая деятельность в рамках области применения СМБПП | | | | | | | |
| численность персонала на каждой производственной площадке | | | | | | | |
| Дополнительные сведения | | |  | | | | |
| фактический адрес организации-заказчика (если не совпадает с юридическим адресом) | | | | | | | |
| технические ресурсы (здания, помещения, оборудования, транспорт и пр.) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| информация о привлечении консалтинговой организации при разработке СМБПП | | | | | | | |
| другая информация | | | | | | | |

Предпочтительный срок проведения сертификации \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заказчик обязуется выполнять требования ГОСТ Р ИСО/МЭК 17021-1-2017 «Оценка соответствия. Требования к органам, проводящим аудит и сертификацию систем менеджмента. Часть 1. Требования», ГОСТ Р ИСО 22003-1-2025 «Безопасность пищевой продукции. Часть 1. Требования к органам, осуществляющим аудит и сертификацию систем менеджмента безопасности пищевой продукции», Правила сертификации в Системе добровольной сертификации (*наименование системы добровольной сертификации*).

Заказчик обязуется предоставлять информацию, необходимую для проведения аудита.

**Приложения:**

1. Перечень организаций - основных потребителей продукции

2. Сведения обо всех процессах, переданных организацией на выполнение другим организациям:

наименование процесса и организации-исполнителя процесса

\*-заполняется при наличии ранее выданного сертификата на СМБПП

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель |  |  |  |
|  | подпись |  | Инициалы, Фамилия |

М.П. «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.