

# ЗАЯВКА

на проведение сертификации системы менеджмента безопасности пищевых  
продуктов

1 \_\_\_\_\_  
наименование организации

Юридический адрес \_\_\_\_\_  
УНП \_\_\_\_\_ ОКПО \_\_\_\_\_

р/с \_\_\_\_\_ Адрес банка \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_  
фамилия, инициалы руководителя

заявляет, что в организации внедрена система менеджмента безопасности пищевых продуктов,  
соответствующая требованиям \_\_\_\_\_  
обозначение и наименование ТНПА (СТБ ИСО 22000-2006)

и просит провести ее сертификацию\*

2 Данные о системе менеджмента безопасности пищевых продуктов и о производстве  
продукции

2.1 Месяц и год внедрения системы менеджмента безопасности пищевых продуктов,  
соответствующей данному ТНПА \_\_\_\_\_

2.2 Область действия системы менеджмента безопасности пищевых продуктов (вид  
продукции (группа или наименование) и этапы жизненного цикла  
продукции) \_\_\_\_\_

2.3 Обозначение технических нормативных правовых актов, по которым выпускается  
продукция (услуга) \_\_\_\_\_

2.4 Год начала производства продукции (услуги) \_\_\_\_\_

2.5 Предполагаемый объем выпуска данной продукции на текущий год, млн. руб. (шт) \_\_\_\_\_

2.6 Номер и год регистрации сертификата на систему менеджмента и наименование органа по  
сертификации (заполняется, если предприятие имело ранее сертификат на систему  
менеджмента) \_\_\_\_\_

2.7 Наименование организаций - основных потребителей продукции \_\_\_\_\_

2.8 Наличие филиалов \_\_\_\_\_

2.9. Численность работающих в системе менеджмента \_\_\_\_\_

3 Организация обязуется:

- обеспечить все условия для проведения сертификации (предоставление документации,  
доступ ко всем подразделениям, ознакомление со всеми регистрационными документами);
- выполнять правила и порядок проведения сертификации;
- обеспечивать стабильность результативного функционирования системы менеджмента  
безопасности пищевых продуктов;
- оплачивать все расходы по проведению сертификации независимо от результатов.

Руководитель организации \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_  
подпись фамилия, инициалы

М. П.

\_\_\_\_\_ \* Предварительный аудит (при необходимости)