*Зареєстрована в ОС Керівнику ОС/ директору*

*ТОВ «ЦЕНТР СУЧАСНИХ СИСТЕМ ТОВ «ЦЕНТР СУЧАСНИХ СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТУ» МЕНЕДЖМЕНТУ» вул. Героїв Небесної Сотні, 2, офіс 607,*

 *«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_р. м. Біла Церква, 09100*

 *за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 ЗАЯВКА

**на переоформлення сертифікату на систему управління**

***1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 (назва підприємства-заявника, юридична адреса та адреса(и) виробництва(в), код ЄДРПОУ)

в особі  ***\_\_\_\_\_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_***

 *(посада, прізвище ім’я та по батькові керівника)*

[ ]  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

[ ]  переоформити сертифікат (и) на систему управління за № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

у зв’язку із:

|  |  |
| --- | --- |
| ***№***  | ***Причина переоформлення документу/Внесення змін*** |
|  |   |

**2** Заявник зобов'язується:

 - виконувати всі умови сертифікації;

 - сплатити всі витрати за проведення робіт з переоформлення документів.

**3** Додаткові відомості :

Юридична адреса заявника:  ***\_\_\_\_ \_\_\_\_***

**4**  До заявки додаються : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Керівник підприємства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (ініціали, прізвище)

#  (підпис) (ініціали, прізвище)

 (підпис) (ініціали, прізвище)

*М.П.*

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_