ОРГАН ПО СЕРТИФИКАЦИИ СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА

Долгиновский тракт, 39, к. 306, 308, 406, 220053, г. Минск

Республиканского унитарного предприятия

«Белорусский государственный институт метрологии»

Старовиленский тракт, 93, 220053, г. Минск

тел. +375 17 379 62 99, факс +375 17 378 43 05

**ЗАЯВКА**

на сертификацию системы менеджмента борьбы со взяточничеством

|  |
| --- |
| 1. |
| (полное и сокращенное наименование заявителя на проведение сертификации на русском/белорусском и иностранном языке (при необходимости)) |
| Юридический адрес1 |  |
| Местонахождение юридического лица1 |  |
| банковские реквизиты |  |
| (расчётный счёт, банк, код банка) |
| адрес банка |  |
| регистрационный номер в ЕГР2 |  |
| номер телефона |  | факс |  | сайт |  |
| адрес электронной почты |  |
| в лице |  |
| (должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя (уполномоченного руководителем должностного лица) заявителя на проведение сертификации) |
| заявляю, что в организации внедрена система менеджмента борьбы со взяточничеством,  |
| соответствующая требованиям |  |
|  (обозначение документа (документов), устанавливающего (устанавливающих) технические требования,  на соответствие которому (которым) планируется провести сертификацию) |
| с допустимыми исключениями  |  |
| Прошу провести сертификацию системы менеджмента борьбы со взяточничеством и при положительном решении Совета по сертификации выдать сертификат соответствия. |

2.Сведения о системе менеджмента борьбы со взяточничеством и о производстве продукции (выполнении работ, оказании услуг):

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1 Год внедрения системы менеджмента борьбы со взяточничеством |  |
| 2.2 Область применения системы менеджмента борьбы со взяточничеством на русском/белорусском и иностранном языке (при необходимости)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2.3 Консультирование по системе менеджмента борьбы со взяточничеством проводил |
|  (наименование консультировавшей организации) |
| 2.4 Обозначения документов, в соответствии с которыми изготавливается продукция (выполняется  |
| работа, оказывается услуга) | ; |
| 2.5 Наличие обособленных структурных подразделений (филиалов, площадок) и объектов выполнения  |
| работ, оказания услуг, производства продукции | ; |
| 2.6 Количество работников, задействованных в системе менеджмента борьбы со взяточничеством |
|  | чел.; |
| 2.7 Номер и год регистрации сертификата соответствия на систему менеджмента борьбы со взяточничеством и наименование органа по сертификации (заполняется, если заявитель на проведение сертификации ранее имел сертификат соответствия на систему менеджмента борьбы со взяточничеством)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| 2.8 Код области объекта оценки соответствия (код ЕА и/или код по ОКРБ «Виды экономической  |
| деятельности») | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| 2.9 Сектор экономики | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| 2.10 Ведомственная принадлежность организации-заявителя: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| 2.11 Представитель руководства по системе менеджмента борьбы со взяточничеством |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; |
| (должность служащего фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)) |
| контактные данные | . |

3. Обязуюсь

|  |
| --- |
| выполнять все условия сертификации системы менеджмента борьбы со взяточничеством; |
| обеспечивать соответствие сертифицированной системы менеджмента борьбы со взяточничеством требованиям документов, устанавливающих технические требования, указанных в сертификате соответствия; |
| оплатить все расходы по проведению сертификации. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. Контактное лицо |  | , тел./ email |  |

Приложение: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(перечень обозначений и наименований прилагаемых документов)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Руководитель организации |  |  |  |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | (подпись) | (инициалы, фамилия) |
| Главный бухгалтер |  |  |  |
| « |  | » |  | 20 |  | г. | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Место нахождения и адрес (адреса) места осуществления деятельности (в случае если адреса различаются), указываются, включая наименование страны.

2Регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (для юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, зарегистрированных в Республике Беларусь).