

МИНИСТАРСТВО ОДБРАНЕ
СЕКТОР ЗА МАТЕРИЈАЛНЕ РЕСУРСЕ
ВОЈНА КОНТРОЛА КВАЛИТЕТА
11147 Београд, Ратка Ресановића бр.1

ЗАХТЕВ
ЗА СЕРТИФИКАЦИЈУ СИСТЕМА МЕНАџМЕНТА

Подносилац захтева: _____

Адреса _____ лице за контакт _____

Функција _____ телефон-факс _____

Организација која се проверава (ако није подносилац захтева):

Адреса _____ лице за контакт _____

Функција _____ телефон-факс _____

Стандард по коме се тражи сертификација _____

Предмет и обим сертификације: _____

Подаци о евентуалном поседовању сертификата од других сертификационих тела

Подносилац захтева **изјављује**:

1. Да је упознат и сагласан са достављеним правилима сертификације и да ће пружити неопходне информације потребне за утврђивање усаглашености предмета сертификације-ресертификације;
2. Да ће платити све трошкове и накнаде за сертификацију-ресертификацију;
3. Да ће омогућити тиму проверавача посету свим објектима и локацијама ради прикупљања података неопходних за сертификацију-ресертификацију.

Прилози који се достављају уз захтев за сертификацију:

- Сертификати за систем/е менаџмента од другог сертификационог тела,
- Пословник система менаџмента,
- Списак докумената система менаџмента,
- Документ који садржи организацијну шему (ако није елемент Пословника)

(место и датум)

М.П.

(овлашћено лице подносиоца захтева)