



## ЗАЯВКА НА ЗАМОВЛЕННЯ КОНСУЛЬТАЦІЙНИХ ПОСЛУГ

№ \_\_\_\_\_

1. НАЗВА ПІДПРИЄМСТВА	
2. КОД ЄДРПОУ (ІПН ДЛЯ ФОП)	
3. АДРЕСА ПІДПРИЄМСТВА (ЮРИДИЧНА)	
4. АДРЕСА ВИРОБНИЦТВА (ОФІСУ З НАДАННЯ ПОСЛУГ)	
5. ПОСАДА ТА ПІБ КЕРІВНИКА ПІДПРИЄМСТВА	
6. ГАЛУЗЬ ДІЯЛЬНОСТІ ПІДПРИЄМСТВА	
7. КОНТАКТНА ОСОБА (ПОСАДА, ПІБ)	
8. КОНТАКТНИЙ ТЕЛЕФОН ТА E-MAIL КОНТАКТНОЇ ОСОБИ	

### Міжнародний стандарт, відповідно до якого потрібна консультація

Для підприємств:

ISO 9001  ISO 14001  ISO 22000  ISO 45001  HACCP  GMP  ISO/TS 29001

Для лабораторій:

ISO/IEC 17025  ISO 10012  EN ISO 15189

### Вид послуги

Діагностика  MINIMUM (не застосовується для ISO 22000, GMP)  STANDARD  VIP  Супроводження

### Навчання::

3 вимог вибраних міжнародних стандартів  Підготовка внутрішніх аудиторів  3 вимог інших нормативних документів

### Додаткові побажання (умови) замовника

Р/Р

БАНК

МФО

Перелік виробничих ділянок, що охоплені системою управління та знаходяться за основною адресою:

<i>Найменування, адреса</i>	<i>Чисельність персоналу</i>	<i>Види діяльності (основні технологічні процеси )</i>

Перелік виробничих ділянок, що охоплені системою управління та знаходяться за іншими адресами:

<i>Найменування, адреса</i>	<i>Чисельність персоналу</i>	<i>Види діяльності (основні технологічні процеси )</i>

\_\_\_\_\_  
(Посада керівника підприємства)

\_\_\_\_\_  
(Підпис керівника підприємства)

\_\_\_\_\_  
(ПІБ керівника підприємства)

М.П.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.