



Nr...../.....

TISOC: Rezultat analiza solicitarii in vederea certificarii/recertificarii (Anexa 10:FPS-01.10)
SC.....intruneste conditiile necesare in vederea certificarii/recertificarii/extindere.

Semnătură DT:.....

Data:.....

CERERE de CERTIFICARE/RECERTIFICARE/EXTINDERE

1. IDENTIFICAREA SOLICITANTULUI

Denumire organizație:
Cod Unic de Inregistrare:.....; J...../...../.....; Telefon:
Fax:; E-mail:
Adresa sediu:..... filiale, agenții, puncte de lucru:
.....; Statut juridic :(S.A; S.R.L; instituție publică, altele)

2. ACTIVITATEA LA CARE SE REFERĂ CEREREA DE CERTIFICARE/RECERTIFICARE

2.1.Domeniul de activitate solicitat in vederea certificării/recertificării (cod CAEN regasit in Certificatul de inmatriculare firma sau in Actul Constatator eliberat de catre ONRC):.....

2.1.1.Documente normative ce reglementează activitatea: (legi, HG, acte normative):.....

2.2.Domeniu de activitate solicitat in vederea extinderii (cod CAEN regasit in Certificatul de inmatriculare firma sau in Actul Constatator eliberat de catre ONRC):.....

2.2.1.Documente normative ce reglementează activitatea: (legi, HG, acte normative):.....

2.3.Sisteme de Management solicitate:

2.3.1.Solicit certificarea ; recertificarea pentru Sistemul de Management, conform standard de referinta:

✓ SMC:ISO 9001:2015

2.3.2. Alte Sisteme de Management:...../.....;/.....;/.....

3.DATE DESPRE RESURSELE UMANE LA NIVEL DE ORGANIZATIE:

3.1.Total personal:.....din care:pers.permanent;pers.sezonier;.....pers.norma redusa;

3.2. Nominalizare personal de management (nume, prenume, telefon):

Director General/Administrator/Presedinte.....

Director Tehnic/Executiv.....

3.3.Informatii despre personal filala/agentie:total personal.....din care:.....management;.....functionari:.....;
pers.direct productiv:.....alte categorii:.....

3.4. Nominalizare personal pe linie de asigurarea calitatii (nume, prenume, telefon):

Reprezentantul Managementului (RM)/Responsabil Asigurare Calitatii (RAQ)/Responsabil coordonare SM:

Numele și prenumele.....,Funcția de baza:

Telefon....., e-mail.....

1. SISTEMUL DE MANAGEMENT SOLICITAT IN VEDEREA CERTIFICARII/RECERTIFICARII A FĂCUT OBIECTUL UNOR EVALUĂRI-CERTIFICĂRI ANTERIOARE ? DA; NU

Daca DA, data expirării certificării/recertificării:.....Organismul de certificare emitent:.....

Sistemul de Management implementat si functional (calitate; integrat:calitate si.....):.....

Data elaborării inițiale:.....ed.../rev.....;data ultimei actualizării al SM.....: ed...../rev.....

2. STRUCTURA SISTEMULUI de MANAGEMENT:

5.1.Documentația SM...a fost actualizată conform noilor cerințe ale standardului/standarelor de referință menționate la pct.2.3, respectiv:

Nr. crt.	TIPUL DE DOCUMENT	COD DOCUMENT/Nr.	Data implementării
1	Manualul de management		
2	Proceduri generale de sistem		
3	Proceduri specifice (operationale)		
4	Instrucțiuni de lucru		
5	Regulament Intern		
6	Regulament de Organizare si Functionare		

5.2.Organizația a asigurat tratarea riscurilor operationale si a stabilit controlul intern pentru tinerea sub control a acestora: DA NU

6. Prin prezenta SC.....DECLARA ca A PRIMIT/NU A PRIMIT CONSULTANTA PRIVIND elaborarea si implementarea SM...:

6.1.Daca s-a primit consultanta:

- Denumire firma de consultanta:.....;reprezentant firma:.....

- Anul cand a fost acordata consultanta:.....

6.2. Daca nu s-a primit consultanta: Documentația SM...a fost elaborată si implementată de către un salariat al organizației:

- numele si prenumele acestuia:.....

- angajat cu Contract Individual de Munca din anulcu durata

ADMINISTRATOR/DIRECTOR GENERAL,

RM/RAQ,

.....

.....

(nume/prenume/semnatura/ștampila organizației)

Data completării:.....

NOTA: acesta anexa, va fi transmisă clientului solicitant împreună cu documentele curpinse în „Mapa cu documente Informative”