|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Capture1 | **ФОРМА ЗА ЗАЯВКА** **APPLICATION FORM** | **Док. №/ Doc. №: SC.FR.CPR[SYS1/2+]-01** |
| **Файл №/File №:****--/------** |
| Име на организацията***Company Name*** |  |
| Адрес за кореспонденция***Mailing Address*** |  |
| Адрес на производствена база***Branch Address******(***ако е приложимо/ ***if relevant***) |  |
| Брой на производствените бази***Number of production sites*** |  | Брой на служителите***Number of employees*** |  |
| Телефон***Telephone*** |  | Факс***Fax*** |  |
| Уеб адрес***Web Address*** |  | ***e-mail*** |  |
| Име на Управител***Name of the General Manager*** |  |
| Име на Представителя на Ръководство***Name of the Management Representative*** |  |
| Описание на продукта и обхват на заявката ***Definition of the product and application scope*** |  |
| Декларарани характеристики***Declared characteristics*** |  |
| Хармонизиран стандарт***Harmonised standard*** |  |
| Сертифицирана Система по Качество***Certified quality management system*** |  |
| Процеси, възложени на външни изпълнители или подизпълнители ***Outsourced or subcontracted processes*** |  |
| Необходимо е по – долу изброените документи да бъдат изпратени при подаване на заявката: ***Documents listed in the following needed to be sent to supply application:***1. Технически записи и Наръчник по Качество/ ***Technical File and Quality Manual***2. Свързани продуктови сертификати и сертификати по качество/ ***Related Product and Quality Certificates*** Декларация: Организацията приемa да не кандидатства за сертификация към друг Нотифициран Орган, в случай на подписване на договор със “СЗУТЕСТ ООД”.***Company Declaration: The company accepts not to apply for certification to other Notified Body in case of signing a contract with SZUTEST LTD.***Организазията приема това, че всяка информация за продукта за сертификация ще бъде препратена на “СЗУТЕСТ ООД”.***The company accepts that any information about the product to be certified will be presented to SZUTEST LTD.*** |
| Моля, уточнете сертификатите, които вече имате***Please specify the certificates which you currently have*** |  |
| Предварителна Дата за Одит***Tentative Audit Date*** |  |
| Заявен език за доклад и сертификат***Requested language of report and certificate*** | [ ]  Български език/ ***Bulgarian*** [ ]  Английски език/ ***English***[ ]  Друг / ***Other*** |
| Име, подпис и печат на Заявителя***Applicant Printed Name, Signature and Stamp*** |  |
| Дата***Date*** |  |

ЗА УПОТРЕБА САМО ОТ „СЗУТЕСТ“ ООД

***SZUTEST OFFICE USE ONLY***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заявката в Обхвата ли е?***Is the Application in the Scope?*** | [ ]  Да/ ***Yes***[ ]  Не/ ***No*** | Дата за одит***Audit Date*** |  |
| Име на служителя на “СЗУТЕСТ ООД”, прегледал заявката***Name of SZUTEST Officer who reviewed the application form*** |  |
| Обяснение***Explanation*** |  |
| Честота на надзор***Surveillance Frequency***  | [ ]  6 месеца/ ***months***  [ ]  9 месеца/ ***months***[ ]  12 месеца /***months*** |