

ФСВТС РОССИИ, РОССТАНДАРТ,
ГОСКОРПОРАЦИЯ «РОСАТОМ», РСПП, АНО «ВОЕННЫЙ РЕГИСТР»
СИСТЕМА ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ «ВОЕННЫЙ РЕГИСТР»
Свидетельство № _____

Орган по сертификации _____

Знак
органа*

(наименование органа по сертификации, адрес, № Свидетельства о регистрации)

СЕРТИФИКАТ СООТВЕТСТВИЯ

№ ВР ХХ.1.УУУУ-20_

Срок действия с _____ по _____

Выдан _____

(полное наименование организации)

(юридический адрес)

и удостоверяет, что система менеджмента качества, распространяющаяся на _____

(наименование видов деятельности организации)

продукции _____

(указывают классификаторы ЕКПС, ЕК-001 ОКП, ОКВЭД, ОКПД и соответствующие коды продукции по этим классификаторам)

соответствует требованиям _____

(стандарты, на соответствие которым проводилась

сертификация СМК, другие нормативные документы)

Дополнительная информация _____

(заполняется при необходимости описания сделанных исключений и дополнений)

№
(учет-
ный
номер
бланка)

Руководитель органа по сертификации СМК

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.

Дата выдачи сертификата _____

Дата первичной сертификации _____

Действует с Приложением

*Примечание 1: При наличии у ОС СМК официально зарегистрированного товарного знака, разрешается внесение его в поле сертификата

** Примечание 2: Сертификаты соответствия ГОСТ ISO 9001-2011 могут выдаваться сроком действия до 14.09.2018 г.

Приложение к Сертификату соответствия № _____

Перечень продукции по кодам ЕКПС, ОКП, ЕК-001, ОКПД, ОК ВЭД, на которую распространяется сертификация системы менеджмента качества

ЕКПС _____
(указывают соответствующие коды продукции)

ОКП _____
(указывают соответствующие коды продукции)

ОК ВЭД _____
(указывают соответствующие коды продукции)

Дополнительная информация _____
(заполняется при необходимости описания сделанных исключений)

_____ (наименование производственной площадки организации и фактический адрес)

и удостоверяет, что система менеджмента качества, распространяющаяся на

_____ (наименование видов деятельности производственной площадки организации)

продукции _____
(указывают классификаторы ЕКПС, ОКП, ЕК-001, ОКПД, ОК ВЭД и соответствующие коды продукции по этим классификаторам)

соответствует требованиям _____
(стандарты, на соответствие которых проводилась

_____ Сертификация СМК, другие нормативные документы)

Дополнительная информация _____
(заполняется при необходимости описания сделанных исключений и дополнений)

Руководитель Органа
по сертификации СМК

_____ м.п.

_____ (подпись)

_____ (инициалы, фамилия)

« » 20 г.
(число) (месяц) (год)

Стр. из _	Приложение к Сертификату соответствия № _____ от «__» _____ 20__ г.
-----------	--

ПЕРЕЧЕНЬ
видов и классов изделий, применительно к разработке
которых проведен аудит системы менеджмента качества

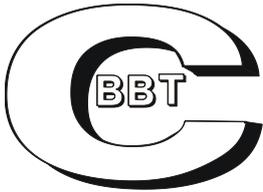
(краткое наименование организации)

№ п/п	Виды и классы изделий	Основные характеристики
Указывается вид и класс изделий (код ЕК-001 _____)		
1		
N		

Руководитель Органа
по сертификации СМК _____

Ф.И.О.

М.П.



FEDERAL SERVICE FOR MILITARY AND
TECHNICAL COOPERATION (FSVTS) OF RUSSIA, ROSSTANDART,
PUBLIC CORPORATION «ROSATOM», RUSSIAN UNION OF
INDUSTRIALISTS AND ENTREPRENEURS (RSPP), AUTONOMOUS NON-
PROFIT ORGANIZATION (ANO) «VOENNIY REGISTR»

VOLUNTARY CERTIFICATION SYSTEM
«VOENNIY REGISTR»

Certificate No. POCC RU.O547.04ГIII01

Certification body _____

(name of certification body, address, certificate of registration No.)

CONFORMITY CERTIFICATE

No. BP XX.1.YYYY-201__

Valid from _____ to _____

Issued to _____

(full name of organization)

(legal address)

This is to certify the Quality Management System applying to

(activ status)

of products, according to the EKPS, OKP, OKVED classifiers (enclosure to this
Certificate)**, conforms to the requirements of

(standards, underlying the certification

of Quality Management System, other regulatory documents)

Additional information _____

(fill, when it is required to list exceptions made)

Head of certification body

(signature) (initials, last name)

L.S.

Valid with enclosure

ENCLOSURE

to Certificate of Conformity No _____

List of products, according to the EKPS, OKP, OKVED classifiers, subject to the certification of quality management system

EKPS _____
(specify appropriate

_____ *product codes)*

OKP _____
(specify appropriate

_____ *product codes)*

OKVED _____
(specify appropriate

_____ *product codes)*

Additional information _____
(fill, when it is required to list exceptions made)

Head of certification body

(signature) (initials, last name)

L.S.