



FORM

Form

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE

Initial Application

Cod.	F02.01
Data	11/06/2012
Ed.	01
Rev.	06

INTERTEK MOODY CERTIFICATION Srl

DATI SOCIETA'

Ragione Sociale.....

Indirizzo della Sede (legale) (Via e numero civico – Città – Regione – Stato – CAP).....

Indirizzo delle Sede/i (operativa/e) (se differente dalla precedente. Includere quelli che sono coinvolti, in tutto o in parte nelle attività rientranti nell'ambito della certificazione richiesta. Utilizzare allegati se necessario).....

Telefono: Fax: E-mail:

Contatto:..... Posizione.....

Partita IVA:..... Codice Fiscale (se differente da Partita IVA):

Sito Web (se esistente):

Numero addetti a tempo pieno (da intendersi 8 ore al giorno).....

Numero addetti part time (specificare numero e ore medie giornaliere)...../.....

Specificare se si lavora su turni indicando quanti e quanto personale è impiegato per turni...../.....

CERTIFICAZIONE RICHIESTA

Certificazione Iniziale Rinnovo Estensione Trasferimento

NORMA DI RIFERIMENTO

UNI EN ISO 9001:2008 UNI EN ISO 14001:2004 OHSAS 18001 :2007

HACCP ISO TS 16949:2009 ALTRO Specificare: _____

Il Sistema di gestione è Integrato Si No N/A Indicare in percentuale il livello di integrazione _____

ENTE DI ACCREDITAMENTO

ACCREDIA UKAS DAKKS COFRAC RvA RAB

DATI DI CERTIFICAZIONE

Scopo e campo di applicazione.....

Breve descrizione dei principali processi e attività.....

Outsourcing (indicare processi e numero di addetti per processo).....

Principali Leggi e Normative applicabili.....

Eventuali Esclusioni al proprio Sistema di Gestione.....

Certificazioni già ottenute (fornire dettagli: Norma di riferimento, Organismo di Certificazione, Scopo di Certificazione).....

ALTRE INFORMAZIONI – DOCUMENTI RICHIESTI

Nome/società di consulenza (se presente):.....

Data(e) proposta(e) per Stage 1 (Mese / Anno):...../..... Data(e) proposta(e) per Stage 2 (Mese / Anno):...../.....

Si richiede Stage 1 e Stage 2 condotti consecutivamente? Si No

Come siete venuti a conoscenza di Intertek Moody Certification Srl?

⇒ ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA VISURA CAMERALE AGGIORNATA (nel caso fosse indisponibile all'atto della presente domanda e nel caso di accettazione della proposta commerciale, una copia dovrà essere resa disponibile al Lead Auditor Incaricato)

Fare uso di qualsiasi allegato (brochure, Carta Servizi) si ritenga opportuno essere necessario per meglio integrare le informazioni contenute nella presente domanda.

Firma del Rappresentante Autorizzato: _____ Data della richiesta: : _____

Prego restituire tutte le pagine via fax allo 035/ 37.02.92 c.a. Ufficio Commerciale