

INTERTEK MOODY CERTIFICATION Srl

**DATI SOCIETÀ**

Ragione Sociale \_\_\_\_\_

 Indirizzo dello/degli Stabilimento/i da valutare (*Via e numero civico – Città – Regione – Stato – CAP*)

 (*Utilizzare allegati se necessario*)

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

 Partita IVA: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale (*se differente da Partita IVA*): \_\_\_\_\_

Sito Web (se esistente): \_\_\_\_\_

**CERTIFICAZIONE RICHIESTA**

 Certificazione Iniziale  Rinnovo  Estensione  Trasferimento 
**NORMA DI RIFERIMENTO**

 UNI EN ISO 3834-2:2006  UNI EN ISO 3834-3 :2006  UNI EN ISO 3834-4 :2006 

 Il Sistema di gestione è Integrato con la UNI EN ISO 9001:2008 Sì  No  SGQ non certificato 

Se si indicare:

- il livello di integrazione in percentuale \_\_\_\_\_
- Organismo di Certificazione \_\_\_\_\_
- Numero Certificato \_\_\_\_\_
- Data emissione certificato \_\_\_\_\_
- Data scadenza Certificato \_\_\_\_\_

Indicare campo di applicazione:

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Indicare, se applicabile, esclusioni alla norma di riferimento:

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Indicare, se applicabile, attività/processi dati in outsourcing:

 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI DI SUPPORTO**
Organizzazione

Descrizione della struttura organizzativa con dettagli della parte dell'organizzazione coinvolta nelle attività di saldatura:

Processo	Numero totale degli addetti	Numero delle persone coinvolte nelle attività di saldatura
Progettazione		
Commerciale		
Approvvigionamento		
Produzione-Saldatura		
Controllo Qualità (Ispezione e Prove)		
Sistema di Gestione per la Qualità		
Altro ( <i>specificare</i> )		

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

Fabbricazione

Indicazione dei prodotti saldati ed informazioni relative al processo di saldatura:

Tipologie di prodotti saldati	Procedimenti di saldatura	Norme e/o specifiche usate	Norme per approvazione saldatori	Norme per approvazione delle procedure di saldatura



FORM

Form

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE – ISO 3834

Certification Application – ISO 3834

Cod. F02.01.(3834)

Data 11/06/2012

Ed. 01

Rev. 01

INTERTEK MOODY CERTIFICATION Srl


INTERFACCIA CON MOODY INTERNATIONAL CERTIFICATION

Persona di riferimento dello stabilimento: \_\_\_\_\_ Posizione \_\_\_\_\_

Indirizzo (Via e numero civico – Città – Regione – Stato – CAP)

(Utilizzare allegati se necessario)

Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

ALTRE INFORMAZIONI – DOCUMENTI RICHIESTI

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

Data(e) proposta(e) per l'audit (Mese / Anno):...../.....

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: : \_\_\_\_\_

Per informazioni telefonare allo 099 7794737 o via mail all'indirizzo mic.taranto@moodyint.com  
Prego restituire tutte le pagine via fax allo 035/ 37.02.92 c.a. Ufficio Commerciale