

MODULO INFORMAZIONI PER QUOTAZIONE

Anagrafica aziendale

Denominazione Azienda	
Sede Legale	
P.Iva	
Ateco	
Persona di Riferimento	
Telefono	
Mail	
Sito	
Attività Svolta (Indicare dettagliatamente i processi)	
Processi coperti dallo scopo di certificazione	
Certificazioni in possesso	
Numero piani HACCP	

Norma Richiesta

<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 22000	<input type="checkbox"/> FSSC 22000	<input type="checkbox"/> IFS (Food – No Food)
<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> ISO 22005	<input type="checkbox"/> GLOBAL GAP	<input type="checkbox"/> BRC (Food – No Food)
<input type="checkbox"/> EMAS	<input type="checkbox"/> CARBON F	<input type="checkbox"/> WATER F	<input type="checkbox"/> LCA
<input type="checkbox"/> LCA	<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> ISO 50001	<input type="checkbox"/> FRIEND OF SEA
<input type="checkbox"/> MSC	<input type="checkbox"/> ISO 1090	<input type="checkbox"/> ISO 27001	<input type="checkbox"/> ISO 37001
<input type="checkbox"/> ISO 39001	<input type="checkbox"/> SA 8000	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001	<input type="checkbox"/> ISO 45001
<input type="checkbox"/> VEGAN	<input type="checkbox"/> ALTRO:		

Siti Operativi

	Via Comune Provincia	Attività svolta
1		
2		
3		
4		

Risorse Umane

Numero Risorse	Attività svolta	
Totale Risorse:	Part Time:	

Vari ed Allegati

Documento	
<input type="checkbox"/> Visura	
<input type="checkbox"/> Certificati	
<input type="checkbox"/> Flow Chart Processo	
<input type="checkbox"/> Planimetrie	

Data:

Firma