

INFORMAZIONI PER QUOTAZIONE

ANAGRAFICA AZIENDA

Denominazione azienda	
Sede legale	
P.iva	
Ateco	
Persona di riferimento	
Telefono	
Mail	
Sito	
Attività svolta (indicare dettagliatamente i processi)	
Processi / Prodotti che l'azienda vuole far rientrare nella certificazione	
Certificazioni in possesso	
Numero Piani HACCP	
MQ Azienda	

NORMA RICHIESTA

<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 22000	<input type="checkbox"/> FSSC 22000	<input type="checkbox"/> IFS (Food, Logistic, Broker, ...)
<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> ISO 22005	<input type="checkbox"/> GLOBAL GAP	<input type="checkbox"/> BRC (Food, Logistic, Broker...)
<input type="checkbox"/> EMAS	<input type="checkbox"/> CARBON F	<input type="checkbox"/> WATER F	<input type="checkbox"/> LCA
<input type="checkbox"/> BIO	<input type="checkbox"/> KOSHER/HALAL/VEG/GLUTEN	<input type="checkbox"/> ISO 50001	<input type="checkbox"/> FRIEND OF THE SEA/EARTH
<input type="checkbox"/> MSC	<input type="checkbox"/> EN 1090	<input type="checkbox"/> ISO 27001	<input type="checkbox"/> ISO 37001
<input type="checkbox"/> SA 8000 / ISO 26001	<input type="checkbox"/> ISO 39001	<input type="checkbox"/> ISO 45001	<input type="checkbox"/> ISO 17025
<input type="checkbox"/> AUDIT INT	<input type="checkbox"/> AUDIT FORNITORI	<input type="checkbox"/> AUDIT CERTIFICAZIONE	<input type="checkbox"/> ALTRO
Dobbiamo procedere con la richiesta all'organismo di certificazione e o accreditamento?			SI
			NO

SITI OPERATIVI

N	VIA, COMUNE, PROVINCIA	ATTIVITÀ SVOLTA NEL SITO + MQ	MQ

RISORSE UMANE

Numero risorse	Attività svolta

Numero eventuali part time: _____

Totale risorse: _____

ALLEGATI

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

NOTE VARIE

Data:

Firma e Timbro Aziendale