



**RICHIESTA DI OFFERTA**  
**RO.PG - 11200**  
**CENTRI di CONTATTO**  
**Rev. 02.01.2007**  
**Pagina 1 di 2**

Campo riservato a C.D.Q. Italia s.r.l.

Richiesta d'offerta n.ro : CCI/00 /0

Data:

Segnalatore:

Gentili Signori, al fine di consentirci di formulare un'offerta personalizzata, Vi chiediamo di compilare il presente documento nella sezione A ed in quella riservata alla Certificazione di Vostro interesse. Si prega di timbrare e firmare il presente documento e di inoltrarlo via fax al numero: 0883.666063.  
Siamo a Vs. Disposizione per ogni ed eventuale chiarimento.

**N.B. : La compilazione del presente documento non costituisce alcun impegno da parte Vostra.**

**SEZIONE A: INFORMAZIONI GENERALI**

**CAMPO A: Dati aziendali**

Ragione sociale: .....  
Sede legale: .....  
CAP: ..... Città: ..... Provincia: .....  
P. IVA: ..... Telefono: ..... Fax: .....  
Persona di riferimento: ..... Incarico: .....  
Web: ..... Indirizzo e-mail: .....

**CAMPO B: Oggetto della certificazione**

UNI 11200: 2006

**CAMPO C: Scopo della certificazione (N° servizi oggetto di certificazione)**

**CAMPO D: Sedi operative da verificare (Oggetto di certificazione)**

Località: ..... Via: .....  
Responsabile: ..... Orario di lavoro: dalle ..... alle ..... e dalle ..... alle .....

Località: ..... Via: .....  
Responsabile: ..... Orario di lavoro: dalle ..... alle ..... e dalle ..... alle .....

**CAMPO E: Eventuali altre sedi oggetto di certificazione**

(inviare un allegato unito alla presente ove lo spazio sia insufficiente)

Località: ..... Via: .....  
Responsabile: ..... Orario di lavoro: dalle ..... alle ..... e dalle ..... alle .....



**CAMPO F: Postazioni attive**  
**(N° delle postazioni attive per il servizio oggetto di certificazione)**

**CAMPO H: Consulenza**

Nome della società di consulenza: .....

Nome e cognome del consulente: .....

**CAMPO I: Per organizzazioni già certificate (Allegare una copia del certificato)**

Sistema certificato secondo la norma: .....

Data di emissione del precedente certificato: .....

Organismo di certificazione: .....

**CAMPO L: Audit Integrato (UNI 11200 + UNI EN ISO 9001:2000)**

Si richiede di effettuare Audit integrato con la norma UNI EN ISO 9001:2000 ?

SI     NO

**NOTE:**

Il firmatario, in qualità di responsabile dell'azienda dichiara che i dati forniti sono reali e veritieri.

Richiesta compilata da: ..... Funzione: .....

Data: .....

Timbro e firma dell'azienda

Nel contempo comunichiamo che ai sensi del **D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196** "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", con l'accettazione della presente, autorizziamo il trattamento dei dati forniti alla C.D.Q. Italia s.r.l., in conformità alle finalità istituzionali connesse all'attività della stessa C.D.Q. Italia s.r.l. e previste dai relativi regolamenti.