



Campo riservato a CDQ ITALIA s.r.l.

Richiesta d'offerta n.ro :

Data:

Segnalatore:

Gentili Signori, al fine di consentirci di formulare un'offerta personalizzata, Vi chiediamo di compilare il presente documento in tutte le sue parti. Si prega di timbrare e firmare il presente documento e di inoltrarlo via fax al numero: 0883.666245. Siamo a Vs. Disposizione per ogni ed eventuale chiarimento.

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

PARTE A: DATI DELL'ORGANIZZAZIONE

A1: Norma di riferimento e tipo di audit richiesto

- Norma:** Certif. di prodotto Certif. Produzione integrata **Audit:** Iniziale di certificazione Rinnovo Cambio marchio*
*in tal caso è necessario inviare copia del certificato in vigore e dell'ultimo rapporto di verifica ispettiva.

A2: Dati fiscali e generali dell'organizzazione (sede legale)

Ragione sociale:

Indirizzo: CAP: Città: Prov.:

P. IVA: C.F.:

Telefono: Fax: Cellulare:

e-mail: web:

Dimensioni immobili mq:

Nominativo della persona di riferimento e mansione:

A3: Se la sede operativa è diversa dalla sede legale e se ci sono eventuali altre sedi dell'Organizzazione per le quali si richiede la certificazione allegare elenco di tutti i siti che si intendono certificare, con indirizzo, CAP, Città, tel.

A4: Personale coinvolto nella certificazione

N° del personale dell'organizzazione:

di cui Dirigenti e titolari n°: Operai n°: Impiegati n°: Stagionali n°:

Part-time (indicare n° addetti e ore di lavoro settimanali):

N° addetti per le attività affidate in outsourcing :

N° turni di lavoro: N° dipendenti per turno:

In caso di più turni indicare se i processi realizzati sono gli stessi? SI NO

A5: Tipologia di Prodotto da Certificare:

- A6: L'organizzazione richiedente** Organizzazione singola Organizzazione responsabile di filiera

In caso di organizzazione responsabile di filiera, descrivere la filiera specificando:

Nome azienda	Attività	Indirizzi e recapiti telefonici



Campo riservato a CDQ ITALIA s.r.l.

Richiesta d'offerta n.ro :

Data:

Segnalatore:

B: L'organizzazione si è avvalsa di consulenza esterna? Se si indicare:

Società di consulenza:

Consulente:

C: INFORMAZIONI SUI PROCESSI

Attività e processi dati in appalto (outsourcing): SI NO

Se si quali?

Processo produttivo continuo : SI NO

Processo produttivo stagionale (indicare il periodo):

Altre informazioni che l'organizzazione ritiene importanti:

(collegamenti con altre filiere, aspetti critici, normative, punti critici, esclusioni di fasi o componenti, processi esternalizzati rilevanti, ecc...)

PARTE D: certificazioni e linee guida già presenti

D1: Sono presenti altre certificazioni nell'organizzazione? SI NO

Se si:

Quali:	Scadenza :	Ente certificante:

D2: L'organizzazione è strutturata in accordo con le linee guida del codex per il proprio settore?

SI NO

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

Richiesta compilata da:

Funzione:

Data:

Timbro e firma dell'azienda

Nel contempo comuniciamo 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.