

RICHIESTA DI OFFERTA

<input type="checkbox"/> EN ISO 9001:2008	<input type="checkbox"/> EN ISO 14001:2004	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001:2007	<input type="checkbox"/> Altro:
INFORMAZIONI GENERALI			
Ragione sociale			
P.IVA		Cod.Fisc.	
Sito Internet		PEC	
Persona di riferimento		Ruolo	Cell
SEDE LEGALE			
Indirizzo			
CAP	Città		Prov.
Tel.	Fax	email	
SEDE OPERATIVA			
Indirizzo			
CAP	Città		Prov.
Tel.	Fax	email	
DESCRIZIONE ATTIVITA'			
n. siti	n. addetti*	Settore EA/ IAF	Siete già certificati? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<small>* INDICARE IL NUMERO DEGLI ADDETTI TOTALI, COMPRESIVO DI SOCI, DIPENDENTI, COLLABORATORI ECC...</small>			
Con quale Organismo?		Scadenza certificato	
Sistema di Gestione attivo dal?		Consulente	
Avete previsto esclusioni: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		Quali ?	
Specificare il motivo dell'esclusione			
<small>IN CASO DI TRASFERIMENTO DA ALTRO ORGANISMO: allegare copia del certificato in Vs. possesso, copia dei rapporti dell'organismo precedente, copia del Manuale in vigore, dichiarazioni firmate dal legale rappresentante come da punto 18 del REGOLAMENTO QS CERTIFICAZIONI ITALIA pubblicato sul sito www.qscert.it.</small>			
Campo di applicazione		(descrivere in modo sintetico le attività svolte)	

**Da compilare, timbrare, firmare e restituire via fax al numero 011 3352957 oppure via mail a: info@qscert.it
L'azienda si assume la responsabilità della correttezza e veridicità delle informazioni fornite**

data

Timbro e Firma