|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szervezet neve: |  | Adószáma: |
| Címe (székhely): |
| Telefonszáma: |  | Faxszáma: |  |
| Kapcsolattartó: |  | Beosztása:  | Telefonszáma: |
| Kapcsolattartó email címe: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| További telephelyek (cím): | Alkalmazottak száma: |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rendelkezik-e más tanúsító általi regisztrációval?  | Igen |  | Nem |  |
| Ha igen, kérjük, adja meg a tanúsító nevét és a tanúsítvány érvényességét: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| A szervezet tevékenysége, melyre a tanúsítást kéri: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Tevékenységi terület(ek), mely(ek)re ne terjedjen ki a tanúsítás: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Összes alkalmazott száma: |  | Összes alkalmazotti létszám a székhelyen: |  |
| Gyártásban/szolgáltatásban résztvevők száma: |  | Tervezéssel foglalkozók száma amennyiben végeznek tervezést: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Társaságuknál az alkalmazottak váltott műszakban dolgoznak-e | Igen |  | Nem |  |
| Ha igen, kérjük, hogy fejtse ki: |  |

|  |
| --- |
| **A tanúsításra kerülő irányítási rendszer:** |
| MSZ EN ISO 9001:2015 |  | MSZ EN ISO 14001:2015\*\* |  | MSZ EN ISO 22000:2018\* |  |
| HACCP |  | Egyéb |  |  |

\*MSZ EN ISO 22000:2018 esetén a veszélyelemzések száma:

\*\* MSZ EN ISO 14001:2015 esetén további információ a következőkről (szükség szerint külön lapon):

* jogszabályi kötelezettségek:
* műszaki erőforrások:
* a tevékenységek és folyamatok jelentős tényezői:

|  |
| --- |
| A rendszer bevezetéséhez igénybe vett tanácsadó neve: |

|  |  |
| --- | --- |
| A tanúsítás tervezett ideje: |  |

**Kérjük, hogy a kitöltött adatlapot Szabó Mónika értékesítési és operatív munkatárs részére az**

**m.szabo@mertcert.hu** **e-mail címre visszaküldeni szíveskedjen.**

### További információért kérjük, hívja a következő telefonszámot: **+36-30-945-9538**

### **MERT-CERT Tanúsító Kft., 2144 Kerepes, Szabadság út 13.,** [**www.mertcert.hu**](http://www.mertcert.hu)