



KALİTE YÖNETİM SİSTEMİ FİRMA BİLGİ FORMU



Yeni Belgelendirme

Belgelendirme Kuruluşunun Değiştirilmesi

Firma İsmi			
Adres			
Yönetim Temsilcisi / Görevi			
Telefon			
Faks			
E mail			
Web Sayfası			
Ana Ürünler / Hizmetler			
Ana İşlem / Prosesler			
Ana Hammaddeler			
Ürün Nace Kodu (Bilmiyorsanız ürününüzü tarif ediniz)			
Çalışan Sayısı			
Çalışma Saatleriniz	1. Vardiya Saatleri	2. Vardiya Saatleri	3. Vardiya Saatleri
Bağlı Olduğunuz Şirket			

Belgelendirme Denetiminde yer alacak diğer tesislerin adresleri

Ad	Yer	Gerçekleştirilen Faaliyet

Denetim Kapsamı dışında tutulan Yer/ Alan / Faaliyet var mıdır? (Evet ise lütfen aşağıdaki bölümleri doldurunuz)

--

Belgelendirme Standardı	<input type="checkbox"/> ISO 9001:2000	<input type="checkbox"/> ISO 22000:2005
	<input type="checkbox"/> ISO 14001:2004	<input type="checkbox"/> HACCP
	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001:2007	<input type="checkbox"/> BRC <input type="checkbox"/> IFS <input type="checkbox"/> EUREPGAP
Belgelendirme Kapsamı		
Standardın hariç tutulan maddeleri		

Talep Edilen Ön Denetim Tarihi		Talep Edilen Belgelendirme Denetimi Tarihi	
--------------------------------	--	--------------------------------------------	--

Bu kısım ISO 14001:2004 tercihi yapan müşteriler tarafından doldurulacaktır.

Tehlikeli / Zehirli Maddeler Kullanılmakta veya Üretilmekte mi?			
Çevre Kanunlarına Uyum, İzin ve Belgelerin Durumunu Açıklayınız			
Üretim sırasında yada sonrasında ortaya çıkan çevre etkileri nelerdir?			
<input type="checkbox"/> Havaya Salınan Emisyonlar	<input type="checkbox"/> Atıksu oluşumu	<input type="checkbox"/> Enerji Kullanımı	<input type="checkbox"/> Katı Atık Oluşumu
<input type="checkbox"/> Tehlikeli Atık Oluşumu	<input type="checkbox"/> Kimyasal Kullanımı	<input type="checkbox"/> Doğal kaynak/Hammadde Kullanımı	
<input type="checkbox"/> Diğer (açıklayınız) :			

Danışmanlık hizmeti alındı mı? Kimden?	
Firma Yetkilisi Adı Soyadı / İmza / Kaşe	

NOT: Lütfen bu formun ekinde firmanıza ait güncel Vergi Levhası, İmza Sirküleri ve Ticari Sicil Gazetesi örneklerini 0216 4818172 'e fakslayınız.