|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.Başvuru** | | | | | | | | |
| Firma Adı | |  | | | | | | |
| Adres | |  | | | | | | |
| Yasal Yetkili | |  | | | | | | |
| Kontak Kişi (Yasal Yetkiliden farklı ise) | |  | | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | | |
| E-Posta | |  | | | | | | |
| Vergi Dairesi / No | |  | | | | | | |
| **2.Başvuru Yapılan Kapsam ve Başvuru Şekli (Uygun olanı işaretleyin)** | | | | | | | | |
| Kapsam | |  | | | | | | |
| İlk Başvuru  Sertifikasyon Transferi  Yeniden Belgelendirme  Kapsam Genişletme (Yeni Alt Ünite/Ürün Kategorisi/Proses Ekleme)  Adres Değişikliği  Kapsam Daraltma (Alt Ünite/Ürün Kategorisi/Proses Çıkarma) | | | | | | | | |
| **3. Ürün Bilgileri** | | | | | | | | |
| **Ürün Adı** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **4.Ünite Bilgileri** | | | | | | | | |
| **Ünite Adı ve Adresi** | **İşlemler** (örneğin; depolama, konfeksiyon ve pazarlama gibi…) | | | **Çalışan Sayısı\*** | **Kontak Kişi Bilgisi** | **Değişti, eklendi,**  **devam veya çıkartıldı** | **Üniteler arası mesafe nedir?** |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
|  |  | | |  |  |  |  |
| \* Bu form doldurulduğu tarihteki çalışan sayısını belirtiniz. | | | | | | | | |
| **(Varsa)Bir önceki Denetim Raporunuz ile Sertifikanızı başvuru formu ile iletmenizi rica ederiz.** | | | | | | | | |
| Bir Önceki Belgelendirme Kuruluşu Adı | | |  | | | | | |
| Daha önce mevcut sertifikanız askıya alındı mı, iptal edildi mi, geri çekildi mi? | | |  | | | | | |
| Daha önce yapılan denetimlerde uygunsuzluk verildi mi, evet ise hangi düzeltici faaliyetler yapıldı? | | |  | | | | | |
| Mevcut sertifikanızın geçerlilik tarihi | | |  | | | | | |
| **8. İmza ve Tarih** | | | | | | | | |
| Bu başvuru formunu imzalayarak burada verdiğim bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum. | | | | | | | | |
| Yasal Yetkili | | |  | | | | | |
| Firmadaki Görevi | | |  | | | | | |
| Tarih | | |  | | | | | |
| İmza ve Kaşe | | |  | | | | | |