|  |
| --- |
| **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 |  |