

Certificazione ISO OnLine

Sistemi di Gestione
Modulo di Preventivo

Note – Si prega di leggere

1. Al fine di permetterci di predisporre un'accurata offerta Vi preghiamo di fornire più informazioni e dettagli possibili tramite il completamento di tutte le sezioni di questo documento e di ogni appendice, se applicabile al Vostro Sistema di Gestione per il quale state richiedendo la creazione/certificazione.
2. Qualora non sia chiara qualsiasi delle sottostanti richieste, potete contattare l'ufficio InfoService agli indirizzi riportati in calce.
3. InfoService tratterà in via del tutto confidenziale tutte le informazioni relative alla Vostra organizzazione e non comunicherà alcunché a parti terze, fatta eccezione per la società di consulenza tecnica e l'Ente di Certificazione scelto in caso venga sottoscritta da Voi l'offerta che redigeremo e fatta eccezione per i casi previsti dalla legge.
4. Tutti i dati forniti saranno trattati ai sensi dell'art. 13, D. Lgs. 196/2003 e della normativa europea 679/2016

NOTA BENE:

NESSUN COSTO e NESSUN IMPEGNO

La compilazione da parte Vostra del presente modulo di pre analisi
NON comporta nessun impegno e nessun costo.

Dubbi? Domande?

Chiamateci

3470400407

1. Vi preghiamo di indicare di seguito secondo quale standard (s) desiderate certificare la Vostra organizzazione.

ISO 9001:2015

ISO 14001:2015

ISO 45001:2018

Altro: _____

Sezione A Dati della Vostra Azienda/Organizzazione

A1. Nome
Organizzazione

A2. Indirizzo sede
legale

A3. Indirizzo sedi
operative

A4. Telefono ditta

A4-bis. Telefono
cellulare diretto

A5. Web

A6. Persona di
riferimento

A7.
Posizione/Funzione

A8. E-mail

A9. ATECO

A9. Numero totale
dipendenti

A10. P.IVA

A10. CF

Sezione B
Attività della Vostra Azienda/Organizzazione

B1. Vi preghiamo di fornire, di seguito, la formulazione dello scopo di certificazione che desiderate venga inserito sul Vostro certificato di approvazione (ATTIVITA' CHE SVOLGETE)

Nota: lo scopo di certificazione dovrebbe essere una descrizione delle Vostre attività di base (esempio: Realizzazione di componenti elettrici per televisori)

Lo scopo di certificazione verrà definito in via definitiva con il Vostro Gruppo di Verifica

B2. Le attività della Vostra Organizzazione includono la progettazione di prodotti e/o servizi? **SI** **NO**

B3. Esistono attività/processi/servizi che sono svolti da parte di Sub-Appaltatori per conto della Vs. Organizzazione?

SI **NO**

Se **SI** Vi preghiamo di fornire di seguito i dettagli di tali attività/processi/servizi

Sezione C
Altre Informazioni

C1. La Vostra Organizzazione è certificata per altri standards? **SI** **NO**

Se **SI** Vi preghiamo di fornire di seguito i dettagli

Standards

Organismo/i di Certificazione

INVIARE IL PRESENTE DOCUMENTO ALL'INDIRIZZO E-MAIL
info@infoservicenovara.it

Dubbi? Domande?
Chiamateci al 3470400407

certificazioneiso-online.it

InfoserviceNovara di Clerici Corrado, Via Sforzesca, 47 – 28100 – Novara
Tel: +39.0321407077 Fax: +39.0321407565