|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Επωνυμία Οργανισμού**: | | | | | | | |
| **Αντικείμενο Εργασιών / Πεδίο Πιστοποίησης:** | | | | | | | |
| **Υπεύθυνος Επικοινωνίας:** | |  | | | | | |
| **Τηλέφωνο:** | |  | | | | | |
| **ΑΦΜ:** | | | | | **ΔΟΥ:** | | |
| **Διεύθυνση έδρας:** | | | | | | | |
| **Διευθύνσεις Υποκαταστημάτων :** | | | | | | | |
| **Τηλέφωνο:** |  | | **e-mail:** | | |  | |
| **Fax:** |  | | **Ιστοσελίδα:** | | |  | |
| **Είδος καταλύματος:**  **Αριθμός προσωπικού:** | |  | | **Αριθμός δωματίων:**  **Ωράριο Εργασίας / Βάρδιες:** | | |  |
| **Εργαζόμενοι ανά βάρδια:** | |  | | **Γλώσσα Επικοινωνίας /Εγγράφων:** | | |  |
| **Ύπαρξη άδειας λειτουργίας:** Ναι  Όχι | | | | | | | |
| **Νομοθεσία / Κανονισμοί που αφορούν στην παρεχόμενη υπηρεσία:** | | | | | | | |
| **Παρέχετε με υπεργολαβία μέρος ή όλο κάποιας διεργασίας σας;**  Ναι  Όχι  Αν Ναι, ποιες διεργασίες και σε ποιους υπεργολάβους (επωνυμία και δραστηριότητα υπεργολάβου): | | | | | | | |
| **Έχετε Πιστοποιηθεί ως προς Πρότυπα Διαχείρισης ISO;** Ναι  Όχι  Aν Ναι, ως προς ποια Πρότυπα: | | | | | | | |
| **Επιθυμητή ημερομηνία επιθεώρησης:** | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ημερομηνία** | **Σφραγίδα/Υπογραφή** |
|  |  |