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

**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** |
|  |  |