UNICERT
Universal Certification Solutions

QF-35-1 **Αίτηση Πιστοποίησης Συστήματος Διαχείρισης**

Κωδικός: _____ *(συμπληρώνεται από το Φορέα)* **Ημερομηνία:** __ / __ / 20__

Γενικά Στοιχεία Οργανισμού

Μορφή Οργανισμού: ☐ **Α.Ε.** ☐ **Ο.Ε.** ☐ **Ε.Ε.** ☐ **Ι.Κ.Ε.** ☐ **Ε.Π.Ε.** ☐ **Άλλη:** .....

Πλήρης Επωνυμία:

Διακριτικός Τίτλος:

Α.Φ.Μ.: **Δ.Ο.Υ.:**

Δραστηριότητες & αντίστοιχοι ΚΑΔ

Ονοματεπώνυμο Νόμ. Εκπροσώπου:

Ονοματεπώνυμο Υπευθύνου Συστήματος Διαχείρισης:

Στοιχεία Κύριας Εγκατάστασης (Έδρας) *(συμπληρώνονται **ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ**)*

Διεύθυνση (Οδός-Αριθ., ΤΚ, Περιοχή):

Πόλη: **Νομός:**

Τηλέφωνα: **e-mail:**

Web site:

Εργαζόμενοι:

Σύνολο: ☐ **Πλήρης Απασχόληση:** ☐ ***Μερική Απασχόληση:*** ☐ **Εποχικοί:** ☐

Στοιχεία Δευτερευουσών Εγκαταστάσεων *(εφόσον υφίστανται)*

Α/Α	Διεύθυνση (Οδός-Αριθμός, Περιοχή, Πόλη, Νομός)	Τηλέφωνο	Εργαζόμενοι *Σύνολο/Βάρδιες/Ανά βάρδια*
1			
2			
3			

Εγκατάσταση που αφορά η αίτηση: ☐ **Κύρια** ☐ **Δευτερεύουσα 1** ☐ **Δευτερεύουσα 2** ☐ **Δευτερεύουσα 3**

Στοιχεία Πιστοποίησης ΣΔ **Ημ/νία Εφαρμογής ΣΔ:** __ / __ / 20__

Πρότυπο Πιστοποίησης: ☐ **ISO 9001** ☐ **ISO 27001*** ☐ **ISO 21001**
☐ **ISO 29993** ☐ **ISO 37001** ☐ **Άλλο:** .....

☐ Ο Οργανισμός **έχει πιστοποιηθεί** από το Φορέα ..... για ΣΔ κατά το πρότυπο .....

☐ Το ΣΔ του Οργανισμού περιλαμβάνει περισσότερα από ένα πρότυπα.

Γραμμές Παραγωγής: *(πλήθος, περιγραφή)*

Πεδίο Εφαρμογής του ΣΔ: *(αναγραφή στο πιστοποιητικό)*

Στοιχεία Συμβούλου:

Στοιχεία-Δραστηριότητες Υπεργολάβων:

Συνημ. Δικαιολογητικά: ☐ **Εγχειρίδιο ΣΔ** ☐ **Νομοθεσία** ☐ **Λοιπή Τεκμηρίωση***

* *Στη λοιπή τεκμηρίωση ενός **ΣΔΑΠ** πρέπει να συμπεριλαμβάνεται και η πρόσφατη **Δήλωση Εφαρμοσιμότητας** (Statement of Applicability-SoA).*

Δηλώνω ότι:

- Γνωρίζω και αποδέχομαι ότι για την αξιολόγηση του ΣΔ του Οργανισμού που νόμιμα εκπροσωπώ εφαρμόζονται ο Κανονισμός Πιστοποίησης ΣΔ του Φορέα Πιστοποίησης Unicert και το αντίστοιχο του προτύπου παράρτημα.
- Δεν έχω υποβάλει αίτηση για την ίδια πιστοποίηση σε άλλο Φορέα.
- Δέχομαι να εξοφλήσω τα τέλη πιστοποίησης έγκαιρα και ανεξάρτητα από το αποτέλεσμα της αξιολόγησης.

Ο Νόμιμος Εκπρόσωπος *(σφραγίδα-υπογραφή)*

Ο Φορέας Πιστοποίησης Unicert διαχειρίζεται με πλήρη εμπιστευτικότητα τα δεδομένα του παρόντος εντύπου.