



SİSTEM BELGELENDİRMESİ BAŞURU FORMU

KB DANIŞMANLIK HİZMETLERİ

Firma Adı					
Adres					
Firma Yetkilisi		Telefon			
Yönetim Temsilcisi		Fax			
Vergi Dairesi		Vergi No			
web adresi		e-mail adresi			
Standart	ISO 9001:2008 <input type="checkbox"/>	ISO 14001:2004 <input type="checkbox"/>	ISO 22000:20005 <input type="checkbox"/>		
	OHSAS <input type="checkbox"/>	ISO 10002 <input type="checkbox"/>	ISO 27001 <input type="checkbox"/>		
Hizmet talep edilen denetim türü:	Ön Denetim <input type="checkbox"/>	Belgelendirme Denetimi <input type="checkbox"/>	Transfer <input type="checkbox"/>	Kapsam Değişikliği <input type="checkbox"/>	Belge Yenileme <input type="checkbox"/>
Belgelendirme Kapsamı	üretim	Araştırma Geliştirme	Montaj	Hizmet	Satış
EN / NACE KODU		Toplam Çalışan Sayısı			
Ana Ürün / Hizmet					
Denetim Tarihi	Aşama 1		Aşama 2		
Tasarım	Dahil	Hariç	Hariç Tutulan Maddeler		
Yönetim Sisteminin Kuruluş Tarihi		Danışmanlık Alındı İse İlgili Firma ve Kişi Adı			
Yurt içi/dışı başka kuruluşlardan almış olduğunuz sistem, ürün vb. belgeler varsa belirtiniz.					
Belgelendirme Sözleşmesi ve Belgelendirme kurallarını kabul ediyorum					
Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim . Bilgi yanlışlığından dolayı oluşabilecek yanlış işlemlerde sorumluluk bana aittir.					
Yetkili Adı Soyadı - Ünvanı		Tarih		İmza	