



Guardian Independent Certification Italia

RICHIESTA DI OFFERTA PER CERTIFICAZIONE ISO 14001:2004

PIANO DI SORVEGLIANZA

Semestrale

5 visite di sorveglianza nei tre anni

Visite dopo 6 - 18 - 30 mesi

3 visite di sorveglianza nei tre anni

Annuale

2 visite di sorveglianza nei tre anni

Il computo delle giornate uomo per le visite di sorveglianza ed il relativo costo non subisce variazioni per effetto della differente tipologia di sorveglianza prescelta

DATI IDENTIFICATIVI DELL'ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE

Denominazione e Ragione Sociale _____

Partita IVA _____

Indirizzo sede Principale _____

Indirizzo sede Operativa (se differente) _____

Città _____ CAP _____

Sito Internet _____ e-mail _____

Telefono _____ Fax _____

Persona da contattare _____ Ruolo _____

Eventuali Associazioni di categoria a cui l'azienda è associata _____

DESCRIZIONE ATTIVITA' DELL'ORGANIZZAZIONE

*Inserire la descrizione dei prodotti e/o servizi erogati (es. produzione di ... - erogazione di .. - progettazione e costruzione di ...)
Per le imprese di costruzioni ed impiantistiche indicare unicamente le attività che potranno essere verificate sui cantieri al momento della visita di certificazione*

TENERE CONTO CHE TALE DESCRIZIONE VERRA' ISCRITTA NEL CERTIFICATO DI CONFORMITA'

ORGANIZZAZIONE DEL PERSONALE

Numero totale del personale operativo dell'organizzazione

Personale a tempo pieno

Personale part-time

Numero turni	Orario full time (AM-PM)	Orario part-time (AM-PM)

REGOLAMENTI, LEGISLAZIONE E SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE

Si prega di indicare i principali aspetti ambientali connessi con la vostra attività ed individuati come significativi

1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____
6 _____
7 _____
8 _____

Elenco delle licenze, dei permessi e delle autorizzazioni in vostro possesso

1 _____
2 _____
3 _____
4 _____
5 _____
6 _____
7 _____
8 _____

Localizzazione (si prega di fornire una mappa del sito che mostra i seguenti dettagli)

Localizzazione del sito, inclusi dettagli sui siti vicini

Mappa del sito, con indicazione dell'immagazzinamento e delle strutture amministrative

Servizi del sito, includendo le strade d'accesso e parcheggi

DATI GENERALI DI SISTEMA

Nome del Responsabile Ambientale _____

Avete effettuato l'analisi ambientale iniziale? In che data? _____

Avete certificato il Vostro Sistema Qualità? con quale Ente? _____

Nome della Società di Consulenza e del Consulente _____

Nota: Questa informazione viene richiesta dall'Ente di Accreditamento al fine di prevenire ogni conflitto di interesse.

Come siete venuti a conoscenza della Guardian Certification? _____

Compilato da _____ Firma _____ Data _____

GRAZIE PER AVER COMPILATO QUESTA RICHIESTA

Guardian Independent Certification Italia Srl - 03039 Sora (Fr) Viale San Domenico, 15/H

Tel. 800-912335 - Fax 0776-063112

e-mail info@gic.it