



Raison sociale et adresse du demandeur/titulaire de la licence :

Raison sociale:			
Rue et son numéro:			
Code Postal:			
Ville:			
Cité:			
Pays:			
Téléphone:	Code Pays:	Code ville:	Téléphone:
Fax:	Code Pays:	Code ville:	Téléphone:
Email:			

Nom et données de contact du représentant du demandeur/titulaire de la licence:

Nom:			
Fonction:			
Téléphone:	Code Pays:	Code ville:	Téléphone:
Fax:	Code Pays:	Code ville:	Téléphone:
Email:			

Catégorie(s), marque(s) et désignation(s) des produits pour lesquels la Marque de Certification a été demandée :

--

Quelle Marque de Certification est demandée et selon quelles normes ?

--

Adresse de l'usine (si différente de l'adresse du siège indiquée ci-dessus):

Rue et son numéro:	
Code Postal:	
Ville:	
Cité:	
Pays:	
Coordonnées GPS (optionnel)	N:



Itinéraire pour rejoindre l'usine

(gare la plus proche, autre repère...):

Inclure une photographie de la carte (Google Map)

Données des personnes de contact situées dans l'usine et du représentant de la direction pour la certification des produits :

Nom de la personne de contact:

Fonction:

Téléphone:

Code Pays:

Code ville:

Téléphone:

Fax:

Code Pays:

Code ville:

Téléphone:

Email:

Nom de la personne de contact adjointe:

Fonction:

Téléphone:

Code Pays:

Code ville:

Téléphone:

Fax:

Code Pays:

Code ville:

Téléphone:

Email:

Nom du représentant de la direction:

Fonction:

Téléphone:

Code Pays:

Code ville:

Téléphone:

Fax:

Code Pays:

Code ville:

Téléphone:

Email:

Nombre total d'employés dans l'usine :

Nombre de salariés engagés dans la production de produits certifiés :

Indiquez les matières premières (critiques pour la sécurité) achetées auprès de fournisseurs extérieurs :

Note: Le représentant de la direction peut être situé à l'extérieur de l'usine, p. Ex. au siège social.



Décrire en détail et faire référence à la documentation (des copies peuvent être jointes), les essais de routine et les contrôles à la réception, les contrôles en cours de fabrication et les contrôles finaux, ainsi que les essais effectués afin d'assurer la conformité du produit final aux normes applicables.

Quelles Marques de Certification sont déjà accordées par d'autres Organismes de Certification pour cette catégorie de produits ?

Est-ce que le Système de Management de la Qualité a été certifié ou évalué auparavant (ISO 9001 ou autre norme) ?

Prière indiquer les détails.

Nous acceptons que les auditeurs/inspecteurs représentant l'ABNORM aient accès à tous les lieux du processus de fabrication, y compris recevoir des rapports de contrôle et assister à des contrôles qui sont essentiels pour la conformité du produit complet aux normes pertinentes, pendant les heures normales de travail, après avoir contacté la personne de contact ou la personne de contact adjointe.

Signature du demandeur/titulaire de la licence :

Nom et fonction :

Date et lieu :

Signature :

Note : Le signataire de ce formulaire déclare l'exactitude des informations fournies