



VLOGA

ZA CERTIFIKACIJO SISTEMA VODENJA

glede na ponudbo št.

Organizacija		
Naziv _____		
Naslov _____		
Kontaktna oseba _____		
Ime in priimek _____	telefon _____	
Delovno mesto _____	telefaks _____	
e-pošta _____	spletne strani _____	
Navedite standard(e), po katerem(ih) želite certifikacijo sistema vodenja:		
<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> EMAS
<input type="checkbox"/> HACCP	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001	<input type="checkbox"/> Qweb
<input type="checkbox"/> Model KzP	<input type="checkbox"/> Model NVO	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> OHSAS 18001	<input type="checkbox"/> ISO 22000	<input type="checkbox"/> ISO/TS 16949
<input type="checkbox"/> ISO 13485	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> _____
Priloge:		
<input type="checkbox"/> Fotokopija potrdila o registraciji organizacije		
<input type="checkbox"/> Potrdilo o registraciji davčnega zavezanca		
Navedite okvirne roke za certifikacijo (mesec, leto)		
Predpresoja _____	Certifikacijska presoja 1.del _____	Certifikacijska presoja 2.del _____

Organizacija se obvezuje, da bo izpolnjevala zahteve, podane v certifikacijskem pravilniku za sisteme vodenja (AR034) in da bo plačevala vse stroške, povezane s certifikacijskim postopkom.

Ime in priimek	Podpis	Datum

Vlogo, prosimo vrnite na naslov:

Slovenski inštitut za kakovost in meroslovje
Tržaška c. 2, 1000 Ljubljana

☎ 01 4778 149
Faks: 01 4778 444



urejenost@siq.si
<http://www.siq.si>

