**AANVRAAG offerte voor Certificatie / AUDIT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Gegevens firma**   **Firmanaam (+ juridische vorm):**  **Adres maatschappelijke zetel:**  **Facturatie adres:**  **Verantwoordelijke: Dhr. / Mevr.**  **Contactpersoon: Dhr. / Mevr.**  **Activiteit van de firma:**  **Telefoon: Fax: Vestigingseenheidsn°:**  **E-mail: Website: Toelating ?  ja  nee**  **BTW nr.: *Ovocom n°:*** | | |
| 1. **Aard van het product:**   **Soort proces:** | | |
| 1. **Gegevens ivm de aanvraag**   **Type van de certificatie**   * **GMP Dierenvoeders**   **GP  VWP  GPVW**  **Andere.............** | **Type van de audit**   * audit in het kader van BT-04 (ovocom) * Andere............. | |
| 1. **Opmerkingen over de beroepswerkzaamheden:** | | |
| 1. **Aantal vestigingsplaatsen: …..** | | |
| **Adres vestigingsplaatsen (indien ander dan adres maatschappelijke zetel)** | **Producten** | **Tonnage** |
| **1.**  **2.** |  |  |
| **Bestaande systeem- of productcertificatie of keuring: Neen  Ja  (indien ja, gelieve een kopie van het certificaat toe te voegen.** | | |
| **Gewenste periode uitvoering audit(s):** | | |
| **Naam: Datum:**  **Handtekening,** | | |

07.04.01 V01 000XXX GMP