**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