



Přihláška k certifikaci systému RABC

1	Název organizace:	(dle obchodního rejstříku)				DIČ:
						Telefon:
2	Adresa: Ulice: PSC: Sídlo:					Fax:
						E-mail:
3	Zápis v obchodním rejstříku	Obchodní rejstřík:				
		Oddíl:	Vložka:	Ze dne:		
4	Statutární zástupce organizace	Titul, jméno a příjmení:				
		Funkce:			E-mail:	
	Vedoucí RABC týmu	Titul, jméno a příjmení:				
		Funkce:			Mobil:	
5	Určení předmětu certifikace:	(výrobní program/poskytované služby podléhající certifikaci)				
6	Místa podnikání, na něž se certifikace vztahuje	(označení závodů, provozů, dílen, jejich adresy) 1. 2. 3. 4.				
7	Počet pracovníků celkem:	(z toho v organizační jednotce, pro kterou je požadována certifikace)			Počet směn: Počet směnujících pracovníků:	
8	Organizace je dodavatelem	Zdravotnických zařízení		Výrobců potravin		
		<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE			<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	
9	Zpracovává prádelna operační roušky a operační oděvy?				<input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE	

Pro upřesnění informací o zavedeném systému dle EN 14065 (RABC), vyplňte dotazník.

Prohlášení: Organizace se zavazuje vyhovět požadavkům na certifikaci a předložit všechny informace nezbytné pro posuzování.
Žadatel prohlašuje, že údaje uvedené v této přihlášce jsou úplné a správné.

Datum:.....

razítko

.....
podpis statutárního zástupce

Místo pro záznamy certifikačního orgánu			CZ-NACE:		
Číslo přihlášky:	Přezkoumáno dne:	Odpovídá:		Evidováno dne:	Zaznamenal:
		ano	ne		

Záznamy o případných projednaných změnách a nedostacích v přihlášce a v dotazníku C jsou uvedeny na rubové straně tohoto formuláře