

# Ansökan för systemcertifiering



ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001, ISO 50001, ISO 22000 etc.

Företag (namn)		Organisationsnr				
Adress (huvudkontor)		Postnr	Ort			
Telefon	Fax	e-post				
Kontaktperson (namn)		Ersättere (namn)				
Förfragan acser offert på certifiering enligt:						
<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> ISO 50001	<input type="checkbox"/> ISO 22000	<input type="checkbox"/> FSSC 22000	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001	<input type="checkbox"/> BEK 1191
Företaget är certifierat enligt:						
<input type="checkbox"/> ISO 9001	<input type="checkbox"/> ISO 14001	<input type="checkbox"/> ISO 50001	<input type="checkbox"/> ISO 22000	<input type="checkbox"/> FSSC 22000	<input type="checkbox"/> OHSAS 18001	<input type="checkbox"/> BEK 87/1191
Fylls endast för ISO 50001, Upplys ansläet energiförbrukning om relevant, komma i håg at anföra enhet!						
El :	Olja :	Naturgas/LPG :	Biobränsle :	Annat :		
Beskriv evt. särskilda processer: (t.ex smältning, autoklavering, inddampning etc.)						
Fylls endast för ISO 22000. Antal HACCP studier:						
Planerat datum för certifiering:						
Är företaget en del av en större organisation?			Har företaget andra avdelningar som skall inkluderas i certifieringen?			
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, Om ja :		<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, Om ja :		
Utför företaget uppdrag vid kunders anläggningar?						
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, Om ja :					
Totalt antal anställda?	Antal anställda omfattat av certifieringen	Antal skift per dag, om relevant		Antal anställda per skift (om relevant)		
Använder företaget rådgivare i produktionssystemet?						
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, om ja, Vi kommer i samarbete med er för att säkerställa att rådgivaren inte kommer att anlitas av FORCE Certification A/S i syfte att förbli opartisk					
Har företaget ansökt om certifiering hos annat certifieringsorgan?			Företaget har SNI-kod (branchkod)			
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, Om ja :					
Beskriv kortfattat företagets affärsområde:						
Beskriv kortfattat företagets tillverkningsprocesser:						
Beskriv kortfattat ev. lagkrav på företagets verksamhet och produkter:						
Ange eventuella andra krav som verksamheten (frivilligt) har anslutit sig till och som önskas att omfattas av certifieringens giltighetsområde. (t.ex branchkrav eller liknande):						
Är någon del av företagets verksamhet utlagd på entreprenad?						
<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja, Om ja :					
Beskriv certifikatets önskade omfattning (t.ex. Produktion av ...)						
Anmärkningar/Noteringar						
Datum		Titel		Firmatecknarens namn och underskrift		
Skicka detta formulär med e-post till <a href="mailto:certifiering@force.se">certifiering@force.se</a>						
Kontakta FORCE Certification A/S, Tallmätargatan 7. 721 34 Västerås telefon +46 (0)21 490 3000, för mer information						