

BIOAGRICERT S.r.l. – Organismo di certificazione di prodotto conforme alla EN 45011/ISO 065		
Certificazione di prodotto	<b>QUESTIONARIO PER LA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE SCHEMI BRC E IFS</b>	MASTER 110_A Rev. 02
Redazione e Verifica: RAQ		Approvazione: CC del 26 -06-2008

A cura di BAC	Prot. N° del
---------------	-----------------

Al fine di fornire un'offerta personalizzata vi chiediamo di compilare, in tutte le sue parti, il seguente modulo in stampatello e restituirlo a: **Bioagricert srl, via Dei Macabracchia, 8 – 40033 Casalecchio di Reno (BO) o al fax n. 051 564294.**

### DATI DELL'ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE

<b>Ragione Sociale:</b> _____	
Indirizzo della sede legale _____	
C.F. _____	P.IVA _____
Tel _____	Fax _____ E- MAIL _____
Fatturato annuo precedente alla domanda _____	N° dipendenti _____
Rappresentante Legale _____	
<b>Attività svolta:</b> _____	
<b>Indirizzo della sede operativa:</b> _____	
N° di linee di produzione _____	Dimensione del sito produttivo (mq): _____
Persona responsabile dei rapporti con BAC _____	Funzione _____
N° dipendenti: _____	N° turni di lavoro _____

INDICARE IL TIPO DI ORGANIZZAZIONE:	Barrare
Azienda singola	<input type="checkbox"/>
Azienda multisito (compilare il riquadro "Altre sedi coinvolte nella certificazione")	<input type="checkbox"/>

### ALTRE SEDI COINVOLTE NELLA CERTIFICAZIONE:

<b>Attività svolta</b> _____	
Indirizzo della sede operativa _____	
N° di linee di produzione _____	Dimensione del sito produttivo (mq): _____
Persona responsabile dei rapporti con BAC _____	Funzione _____
N° dipendenti: _____	N° turni di lavoro _____
<b>Attività svolta</b> _____	
Indirizzo della sede operativa _____	
N° di linee di produzione _____	Dimensione del sito produttivo (mq): _____
Persona responsabile dei rapporti con BAC _____	Funzione _____
N° dipendenti: _____	N° turni di lavoro _____
<b>Attività svolta</b> _____	
Indirizzo della sede operativa _____	
N° di linee di produzione _____	Dimensione del sito produttivo (mq): _____
Persona responsabile dei rapporti con BAC _____	Funzione _____
N° dipendenti: _____	N° turni di lavoro _____



