

BIOAGRICERT S.r.l. – Organismo di certificazione di prodotto conforme alla EN 45011/ISO 065		
Certificazione volontaria di prodotto	DOMANDA DI CERTIFICAZIONE	MASTER 0111 Rev. 00
Redazione e Verifica: RAQ		Approvazione: CC del 15/12/2004

A cura di BAC	
Prot.	<input type="text"/>
del	<input type="text"/>

Da inviare a
 BIOAGRICERT
 VIA DEI MACABRACCIA 8
 40033 CASALECCHIO DI RENO (BO)

PARTE 1. INFORMAZIONI GENERALI

ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE LA CERTIFICAZIONE:	
Ragione Sociale	_____
Indirizzo della sede Legale	_____
C.F.	_____ P.IVA. _____ Fatturato annuo _____
Tel.	_____ Fax _____ E- MAIL _____
Persona responsabile dei rapporti con BAC	_____ funzione _____
Rappresentante Legale	_____ N° dipendenti _____
COMPILARE SOLO NEL CASO IN CUI L'ORGANIZZAZIONE RICHIEDENTE LA CERTIFICAZIONE NON COINCIDA CON L'ORGANIZZAZIONE DI PRODUZIONE:	
Ragione Sociale della Organizzazione produttrice:	_____
Indirizzo della sede Legale	_____
C.F.	_____ P.IVA. _____
Tel.	_____ Fax _____ E- MAIL _____
Persona responsabile dei rapporti con BAC	_____ funzione _____
Rappresentante Legale	_____ N° dipendenti _____

IL RICHIEDENTE È RICONDUCEBILE AD UNA DELLE SEGUENTI TIPOLOGIE:

<input type="checkbox"/> AZIENDA SINGOLA	SITI PRODUTTIVI (interessati alla certificazione)	N° _____
<input type="checkbox"/> CONSORZIO/ASSOCIAZIONE	ASSOCIATI (interessati alla certificazione)	N° _____
<input type="checkbox"/> AZIENDA CAPOFILE DI UNA FILIERA	ALTRE ORGANIZZAZIONE DELLA FILIERA	N° _____

DESIDERO RICEVERE UNA VISITA PRELIMINARE SI NO Periodo previsto: _____

NOMINATIVO CONSULENTE AZIENDALE : _____

PERIODO PREVISTO PER L'OTTENIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE : _____

LINGUA RICHiesta PER L'ESECUZIONE DELLE VERIFICHE ISPETTIVE : _____

PARTE 2. INFORMAZIONI RELATIVE AD ALTRI SITI PRODUTTIVI

Attività svolta	_____
C.F.	_____ P.IVA. _____
Persona responsabile dei rapporti con BAC	_____ N° dipendenti _____
Attività svolta	_____
C.F.	_____ P.IVA. _____
Persona responsabile dei rapporti con BAC	_____ N° dipendenti _____
Attività svolta	_____
C.F.	_____ P.IVA. _____
Persona responsabile dei rapporti con BAC	_____ N° dipendenti _____

BIOAGRICERT S.r.l. – Organismo di certificazione di prodotto conforme alla EN 45011/ISO 065		
Certificazione volontaria di prodotto	DOMANDA DI CERTIFICAZIONE	MASTER 0111 Rev. 00
Redazione e Verifica: RAQ		Approvazione: CC del 15/12/2004

PARTE 3. RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

L'azienda presenta domanda di: <input type="checkbox"/> PRIMA CERTIFICAZIONE <input type="checkbox"/> ESTENSIONE <input type="checkbox"/> RINNOVO	
Per la certificazione di prodotto:	
<input type="checkbox"/> Norma tecnica (indicare la norma di riferimento) _____	
<input type="checkbox"/> Disciplinare di produzione (allegare il disciplinare) Bioagrico.op "Natural & Bio Cosmetic" , Opzione:	
1) <input type="checkbox"/> Natural & Bio 2) <input type="checkbox"/> Natural 3) <input type="checkbox"/> Natural Detergenza	
TIPO DI PRODOTTO	
CAMPO DI APPLICAZIONE	
SCOPO DELLA CERTIFICAZIONE	
Specificare ulteriormente l'attività oggetto della certificazione:	

PARTE 4. DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Documento normativo, norma di riferimento, o disciplinare tecnico privato per l'analisi e l'approvazione.
- Regolamento per la certificazione volontaria di prodotto (ultima revisione), e Protocollo d'intesa controfirmati dal rappresentante legale dell'Organizzazione richiedente la certificazione.
- Elenco delle Organizzazioni in caso di richiesta di certificazione volontaria di prodotto di una filiera alimentare.

PARTE 5. CONDIZIONI GENERALI PER LA CERTIFICAZIONE

Con la presente Domanda, l'Organizzazione richiedente dichiara di conoscere e accettare quanto riportato nel Regolamento Generale per la certificazione di prodotto (ultima revisione), e nell'offerta: _____ (indicare protocollo) impegnandosi a stipulare entro un determinato periodo di tempo il contratto relativo alla certificazione volontaria di prodotto relativamente a quanto indicato nella PARTE 3.

Data della domanda

Nome della persona autorizzata a firmare per conto dell'organizzazione richiedente

(in stampatello)

Timbro dell'Organizzazione e Firma del legale rappresentante

Legge 31.12/1996 n.675 ("Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"). Preso atto dell'informativa ex. art. 10 e dei diritti dell'interessato ex art. 13 della legge, con la compilazione del presente modulo si autorizza l'Ente di Certificazione al trattamento dei dati ivi contenuti in conformità alle finalità istituzionali connesse e strumentali alla sua attività e previste dai relativi Regolamenti.