|  |  |
| --- | --- |
| **Kuruluş Adı**Lütfen kuruluşunuzun ticari sicil gazetesindeki tam adını yazınız |  |
| **Adres**Kuruluşunuzun merkez adresini yazınız |  |
| **Şirket Yetkilisi** |  |
| **Yönetim Temsilcisi** |  |
| **Diğer Adres(ler)**Var ise kuruluşunuzun merkez adresi dışında faaliyet gösteren üretim/hizmet yeri adreslerini yazınız | **Adres** | **Gerçekleştirilen Faaliyetler** | **Çalışan Sayısı** |
|  |  |  |
| **Telefon** | **Faks** | **E-mail** | **Web** |
|  |  |  |  |
| **Vergi Dairesi** |  | **Vergi No** |  |
| **Toplam Çalışan Sayısı** |  | **Taşeron Çalışan Sayısı** |  |
| **Vardiya Var Mı?** | [ ]  | Evet | [ ]  | Hayır | **Vardiya Sayısı** | [ ]  | 1 | [ ]  | 2 | [ ]  | 3 |
| **Yabancı Uyruklu Personel Var Mı?** | [ ]  | Evet | [ ]  | Hayır | **Uyruğu** |  |
| **Sahip Olduğunuz Ürün/Sistem Belgeleri**ISO, TSE, TSEK, EN, CE, G vs |  |
| **Ürün Bilgileri** |
| **Ürün Adı/Tipi** | **Uygulanabilir Standart(lar)** | **Uygunluk Değerlendirme Sistemi** | **Açıklama** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Danışmanlık Hizmeti Aldınız Mı?** | [ ]  | Evet | [ ]  | Hayır | **Talep Ettiğiniz Denetim Tarihi Var Mı?** |  |
| **Danışman Kişi / Kuruluşun Adı** |  |

Yukarıda istenen bilgilerin tam ve doğru olarak doldurunuz.

Formun ekinde :

1. Ticaret Sicil Gazetesi
2. Vergi Levhası
3. Oda Faaliyet Belgesi
4. İmza Sirküleri
5. Teknik Dosya
6. İlk Tip Testleri (Her bir ürün için standarda uygun olarak)
7. Fabrika Üretim Kontrol Dokümanları

Formun eksik doldurulması veya yukarıda belirtilen tüzel evrakların eksik olması durumunda başvurunuz işleme alınmayacaktır.

Yukarıda verdiğiniz bilgiler, gizlilik politikası gereği **EUROGAP’in** güvencesi altında olacak ve herhangi bir kişi, kurum ya da kuruluşa açıklanmayacaktır.

**Yukarıda belirtilen bilgilerin doğruluğunu kabul ediyorum.**

**Tarih : Kaşe ve İmza**

|  |  |
| --- | --- |
| **KONTROL EDEN**Pazarlama YöneticisiTarih ve İmza | **ONAYLAYAN**Belgelendirme YöneticisiTarih ve İmza |