

MODULO RICHIESTA OFFERTA PER LA CERTIFICAZIONE DEL SISTEMA DI RINTRACCIABILITA' AGROALIMENTARE

Ragione sociale:		
Indirizzo		
CAP	Città	Prov.
e-mail	Tel	Fax
Persona di riferimento		
Legale rappresentante		
Eventuali certificazioni già ottenute		
Società di consulenza utilizzata (nome e indirizzo)		
Periodo in cui si richiede la certificazione		
Prodotto oggetto di certificazione		
n. totale addetti		
1. di cui n° stagionali:		
2. di cui addetti al prodotto oggetto di certificazione:		
3. di cui ° part-time :	che operano per n° ore/giorno	
4. n° turni lavorativi:	personale coinvolto per ogni turno:	
Sistema di rintracciabilità ISO 22005 <input type="checkbox"/> Intraziendale <input type="checkbox"/> Filiera		
Esistono altre sedi (es. stabilimenti, magazzini) da includere nella certificazione?:		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Se SI allegare elenco sedi da certificare con ubicazione, n° addetti ed attività svolte (segue)		

