|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jelentkezési lap** | | |
| **KÉRJÜK, NAGYBETŰVEL KITÖLTENI SZÍVESKEDJEN!** | | |
| Kérjük, hogy a kitöltött adatlapot a lap alján megjelölt címre visszaküldeni szíveskedjen! | | |
|  | A szabvány, mely szerint a tanúsítást kéri | | |
| **A szervezet adatai** | A szervezet megnevezése | | |
|  | Címe | | |
|  |  | | |
|  |  | | Irányítószám |
|  | Telefon | | Fax |
|  | Email/Weboldal | |  |
|  | Kapcsolattartó neve | | Beosztása |
|  | A szervezet tevékenysége | |  |
|  |  | |  |
|  |
| **Számlázási cím** | Címe | |  |
| **(ha eltér a fentitől)** |  | |  |
|  |  | | Irányítószám |
|  |  | |  |
| **Fizetési mód** | Készpénz | | Összeg |
|  | Átutalás | | Összeg |
|  |  | |  |
| **Tanúsíttatni kívánt telephely (ek)** | Címe | |  |
|  |  | | Irányítószám |
|  | Kapcsolattartó | | Beosztása |
|  | Tevékenység | |  |
|  |  | | |
|  |  | | |
| **Előaudit (választható)** | Előauditot kérünk | Napok száma | Előauditot nem kérünk |
|  |  | | |
| **Tervezett időpontok** | Előaudit dátuma (amennyiben kérték) | | |
| (Kérjük, egészítse ki!) | A tanúsítási audit 1. szakaszának dátuma | | |
|  | A helyszíni tanúsítási audit dátuma | | |
|  |  | | |
| **Nyilatkozat** | Elolvastam és elfogadom a MERT-CERT Általános Üzleti Feltételeit | | |
|  | Aláírás | | |
|  | Beosztás | | Dátum |

MERT-CERT Tanúsító Kft., 2144 Kerepes, Szabadság út 13.

Telefon: +36 30 945-9538

[www.mertcert.hu](http://www.mertcert.hu)

[m.szabo@mertcert.hu](mailto:m.szabo@mertcert.hu)