

ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62
 ΤΗΛ.: 210 6540195, FAX: 210 6528025
 e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣ/ΝΙΚΗ
 ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
 e-mail: cert-thes@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΙΤΕ- STEP C, ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, 71110 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
 ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858
 e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ 1 - ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΑΠΟ ΔΗΜΟΥΣ

Δήμος:		
Διεύθυνση:		
Τηλέφωνο(α):	E-mail:	
Υπεύθυνος Επικοινωνίας:		
Έτος Αναφοράς:		
Σύμβουλος:	τηλ. / κιν. :	mail:

Κατηγορία 1.1 ΣΤΑΘΕΡΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ: αριθμός εγκαταστάσεων ανά κατηγορία

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΠΟΔΟΜΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ (ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ)	ΕΙΔΟΣ ΚΑΥΣΙΜΟΥ/ ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ (ΧΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΑΥΣΙΜΟΥ)
ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ		
ΚΤΗΡΙΑ - ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ		
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ - ΚΕΝΤΡΑ		
ΦΟΠ		
ΦΩΤΙΣΜΟΣ		
ΆΛΛΟ-ΟΔΟΦΩΤΙΣΜΟΣ		
ΥΔΡΕΥΣΗ – ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΙ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ, Αριθμός: _____ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

Κατηγορία 1.2 ΟΧΗΜΑΤΑ: αριθμός οχημάτων ανά κατηγορία

ΕΙΔΟΣ ΟΧΗΜΑΤΟΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ (ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ)	ΕΙΔΟΣ ΚΑΥΣΙΜΟΥ/ ΑΡΙΘΜΟΣ ΟΧΗΜΑΤΩΝ – ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΩΝ (ΧΡΗΣΗΣ ΤΟΥ ΚΑΥΣΙΜΟΥ)
ΕΠΙΒΑΤΗΓΑ < 3.9tn μικτό		
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ – ΦΟΡΤΗΓΑ ≥ 3.9tn μικτό		
ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ ΕΡΓΟΥ		

ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62
 ΤΗΛ.: 210 6540195, FAX: 210 6528025
 e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
 ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
 e-mail: cert-thes@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΙΤΕ- STEP C, ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, 71110 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
 ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858
 e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

Κατηγορία 1.4 ΑΝΕΞΕΛΕΓΚΤΕΣ ΕΚΠΟΜΠΕΣ ΑΠΟ ΑΝΘΡΩΠΟΓΕΝΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ:

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ	ΕΙΔΟΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΗΣΗΣ	ΣΧΟΛΙΑ
ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ (ΔΙΑΡΡΟΗ) ΨΥΚΤΙΚΩΝ ΑΝΑ ΕΙΔΟΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
ΥΔΡΕΥΣΗ – ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΙ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ, Αριθμός: _____ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	

Κατηγορία 1.5 ΕΚΠΟΜΠΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΓΗΣ

ΑΝΑΦΟΡΑ ΤΥΧΟΝ ΑΠΟΡΡΟΦΗΣΕΩΝ ΑΠΟ ΔΕΝΔΡΑ ΣΕ ΑΛΣΗ, ΠΑΡΚΑ: ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΜΕΛΕΤΩΝ: _____

Κατηγορία 2.1 ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: ΜΕΤΡΗΤΕΣ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΚΤΙΡΙΩΝ

ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΥΠΟΔΟΜΗΣ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΕΤΡΗΤΩΝ (ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ)	ΑΡΙΘΜΟΣ Kwh (ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ, ΕΑΝ ΥΠΑΡΧΕΙ)
ΣΧΟΛΙΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ		
ΚΤΙΡΙΑ - ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ		
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΣ - ΚΕΝΤΡΑ		
ΦΟΠ		
ΦΩΤΙΣΜΟΣ		
ΆΛΛΟ-ΟΔΟΦΩΤΙΣΜΟΣ		
ΥΔΡΕΥΣΗ – ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΗ		
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ		
ΒΙΟΛΟΓΙΚΟΙ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΙ		
ΣΥΝΟΛΙΚΟΣ ΑΡΙΘΜΟΣ		

Κατηγορία 2.2 ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗ ΛΟΙΠΩΝ ΜΟΡΦΩΝ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ: ΝΑΙ / ΟΧΙ
 ΕΑΝ ΝΑΙ, ΤΙ ΕΙΔΟΥΣ:

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62
ΤΗΛ.: 210 6540195, FAX: 210 6528025
e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
e-mail: cert-thes@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΙΤΕ- ΣΤΕΡ C, ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, 71110 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858
e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

Σας ευχαριστούμε που επιλέγετε τις υπηρεσίες μας. Παρακαλούμε, να μας συμπληρώσετε τις ακόλουθες πληροφορίες, ώστε να έχουμε την δυνατότητα να έρθουμε σε επαφή μαζί σας και να προετοιμάσουμε την προσφορά για την εταιρεία σας.

I. Γενικά Στοιχεία της εταιρείας:

Επωνυμία: _____

Διεύθυνση: _____

ΤΗΛ.: _____

e-mail εταιρείας: _____

Πόλη: _____

T.Κ.: _____

Αρ. ΓΕΜΗ: _____

e-mail αιτούντος: _____

Γενικός Διευθυντής: _____

Υπεύθυνος Διαχείρισης Συστήματος: _____

Σύμβουλος για το Σύστημα Διαχείρισης: _____

II. Αριθμός Εργαζομένων

Συνολικός Αριθμός Εργαζομένων: _____

Αριθμός Εργαζομένων που εργάζονται σε κάθε βάρδια: _____

Αριθμός Βαρδιών: _____

Αριθμός Εποχικών / Εκτάκτων Εργαζομένων: _____

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ

Διοίκηση / Διαχείριση Συστήματος
Πωλήσεις / Εξυπηρέτηση Πελατών
Σχεδιασμός / Έρευνα και Ανάπτυξη
Παραγωγή / Υλοποίηση Υπηρεσίας
Αποθήκη / Διακίνηση / Οδηγοί
Άλλες δραστηριότητες

III. Στοιχεία για την Αξιολόγηση και την Πιστοποίηση του Συστήματος Διαχείρισης:

α. Πρότυπο βάσει του οποίου αιτείται η πιστοποίηση:

1. Πιστοποίηση Συστημάτων

<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27017:2015	<input type="checkbox"/> ISO 50001:2018 ⁽²⁾
<input type="checkbox"/> ISO 10002:2018	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27701:2019 ⁽¹¹⁾	<input type="checkbox"/> ISO 55001:2024 ⁽²⁰⁾
<input type="checkbox"/> ISO 13816:2002	<input type="checkbox"/> ISO 29993:2018 ⁽⁹⁾	<input type="checkbox"/> ISO 56001:2024
<input type="checkbox"/> ISO 14001:2015	<input type="checkbox"/> ISO 30415:2021	<input type="checkbox"/> ΕΛΟΤ 1429:2008 ⁽³⁾
<input type="checkbox"/> ISO 14064-1:2018 ⁽¹⁶⁾	<input type="checkbox"/> ISO 31000:2018	<input type="checkbox"/> ΕΛΟΤ ΤΠ 1433:2008
<input type="checkbox"/> ISO 14064-2:2019 ⁽¹⁷⁾	<input type="checkbox"/> ISO 37000:2021	<input type="checkbox"/> ΕΛΟΤ 1435:2009
<input type="checkbox"/> ISO 14067 ⁽¹⁶⁾	<input type="checkbox"/> ISO 37001:2017 ⁽⁷⁾	<input type="checkbox"/> EMAS III
<input type="checkbox"/> ISO 17100:2015	<input type="checkbox"/> ISO 37002:2021	<input type="checkbox"/> EU-ETS
<input type="checkbox"/> ISO 18295-1:2017	<input type="checkbox"/> ISO 37003:2025	<input type="checkbox"/> EU-ETS 2
<input type="checkbox"/> ISO 18295-2:2017	<input type="checkbox"/> ISO/TS 37008:2023	<input type="checkbox"/> FSC / PEFC
<input type="checkbox"/> ISO 19650-2:2018 ⁽¹⁵⁾	<input type="checkbox"/> ISO 37301:2021 ⁽¹⁰⁾	<input type="checkbox"/> SMETA
<input type="checkbox"/> ISO/IEC 20000-1:2018 / APMG	<input type="checkbox"/> ISO 39001:2012	<input type="checkbox"/> EKN, ΑΡΘΡΟ 19
<input type="checkbox"/> ISO 20400:2017	<input type="checkbox"/> ISO 41001:2018	<input type="checkbox"/> EKN, ΑΡΘΡΟ 20
<input type="checkbox"/> ISO 21001:2021	<input type="checkbox"/> ISO/IEC 42001:2023 ⁽¹³⁾	<input type="checkbox"/> ΔηΣΜΕ
<input type="checkbox"/> ISO 21401:2018	<input type="checkbox"/> ISO 44001:2017	
<input type="checkbox"/> ISO 22301:2019	<input type="checkbox"/> ISO 45001:2018 ⁽⁸⁾	
<input type="checkbox"/> ISO/IEC 27001:2022 ⁽¹¹⁾	<input type="checkbox"/> ISO 46001:2019	<input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ.....

⁽²⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο ISO 50001 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

⁽³⁾ Για επιβεβαίωση ΕΛΟΤ 1429 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ

⁽⁷⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο ISO 37001 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ζ

⁽⁸⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο ISO 45001 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Η

⁽⁹⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο ISO 29993 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Θ

⁽¹⁰⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο ISO 37301 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι

⁽¹¹⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο ISO/IEC 27001 ή/και ISO/IEC 27701 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Κ ή/και Λ

⁽¹³⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο ISO/IEC 42001 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ν

⁽¹⁵⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο ISO 19650-2 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το Έντυπο QF(QP-QA-10-01)-02

⁽¹⁶⁾ Για πιστοποίηση με βάση τα πρότυπα ISO 14064-1 & ISO 14067 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το Έντυπο QF(PC-04-04)-01, στις περιπτώσεις

Δήμων συμπληρώνεται το Έντυπο QF(PC-04-04)-01 Παράρτημα 1

⁽¹⁷⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο ISO 14064-2 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το Έντυπο QF(PC-04-04)-01

⁽²⁰⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο ISO 55001 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ρ

2. Τομέας Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων / Υγείας

<input type="checkbox"/> ISO 9001:2015	<input type="checkbox"/> ΕΛΟΤ EN 15224:2017 ⁽⁶⁾	<input type="checkbox"/> Έλεγχος ΜΥΙΑ / Έλεγχος Τράπεζας Κρυσταλλοποίησης
<input type="checkbox"/> ISO 13485:2016 ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> Υ.Α 1348-ΙΑΤΡ/ΚΑ (ΦΕΚ 32/Β/2004, ΦΕΚ 1197/Β/2025)	<input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ.....

⁽¹⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο ISO 13485 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α

⁽⁶⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο EN 15224 παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ

ΑΙΤΗΣΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ

ΛΕΩΦ. ΜΕΣΟΓΕΙΩΝ 282, ΧΟΛΑΡΓΟΣ 155 62
 ΤΗΛ.: 210 6540195, FAX: 210 6528025
 e-mail: certification@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

ΛΕΟΝΤΟΣ ΣΟΦΟΥ 20, ΘΕΡΜΗ 570 01, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
 ΤΗΛ.: 2310-428498, FAX: 2310-428458
 e-mail: cert-thes@tuvhellas.gr

ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΡΗΤΗΣ

ΙΤΕ- ΣΤΕΡ C, ΒΑΣΙΛΙΚΑ ΒΟΥΤΩΝ, 71110 ΗΡΑΚΛΕΙΟ
 ΤΗΛ.: 2810 391856-7, FAX: 2810 391858
 e-mail: heraklion1@tuvhellas.gr

3. Τομέας Τροφίμων / Near Food

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ISO 9001:2015 | <input type="checkbox"/> Costco Addendum | <input type="checkbox"/> IFS ESG CHECK - Carbon Footprint Module |
| <input type="checkbox"/> ISO 22000:2018 ⁽⁴⁾ | <input type="checkbox"/> HACCP | <input type="checkbox"/> IFS Food ⁽⁴⁾ |
| <input type="checkbox"/> FSSC 22000 ⁽⁴⁾ | <input type="checkbox"/> GLOBALG.A.P. CFM | <input type="checkbox"/> IFS HPC ⁽¹⁹⁾ |
| <input type="checkbox"/> ISO 22716:2007 ⁽⁵⁾ | <input type="checkbox"/> GLOBALG.A.P. CFP | <input type="checkbox"/> IFS Logistics ⁽¹⁴⁾ |
| <input type="checkbox"/> AH-DLL GROW | <input type="checkbox"/> GLOBALG.A.P. Chain of custody | <input type="checkbox"/> Leaf Marque |
| <input type="checkbox"/> AGRO 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5 | <input type="checkbox"/> GLOBALG.A.P. Farm Sustainability Assessment (GGFSA) | <input type="checkbox"/> Nurture |
| <input type="checkbox"/> ASC/MSC Chain of Custody ⁽¹⁸⁾ | <input type="checkbox"/> GLOBALG.A.P. GRASP | <input type="checkbox"/> SPRING |
| <input type="checkbox"/> BioDiversity | <input type="checkbox"/> GLOBALG.A.P. IFA (F&V, Combinable Crops, Aquaculture) | <input type="checkbox"/> Βιολογικά Προϊόντα |
| <input type="checkbox"/> BRCGS Agents & Brokers ⁽¹⁴⁾ | <input type="checkbox"/> GLOBALG.A.P. PPM | <input type="checkbox"/> Ιχθυλασιμότητα |
| <input type="checkbox"/> BRCGS Food ⁽⁴⁾ | <input type="checkbox"/> IFS Broker ⁽¹⁴⁾ | <input type="checkbox"/> Σχήμα Πιστοποίησης Ανακυκλωμένου Πλαστικού Περιεχομένου % ⁽¹²⁾ |
| <input type="checkbox"/> BRCGS Packaging ⁽⁴⁾ | <input type="checkbox"/> IFS ESG CHECK | <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ..... |

⁽⁴⁾ Για πιστοποίηση με βάση τα πρωτόκολλα **BRCGS Food / IFS Food** ή τα πρότυπα **FSSC 22000 / ISO 22000** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ**

⁽⁵⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρότυπο **ISO 22716** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε**

⁽¹²⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρωτόκολλο **ΣΧΗΜΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΚΥΚΛΩΜΕΝΟΥ ΠΛΑΣΤΙΚΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ %** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Μ**

⁽¹⁴⁾ Για πιστοποίηση με βάση τα πρωτόκολλα **IFS Logistics, IFS Broker, BRCGS A&B** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ο**

⁽¹⁸⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρωτόκολλο **ASC/MSC Chain of Custody** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και τα **Έντυπα A29F-203e Questionnaire for Proposal & A29F039e**

⁽¹⁹⁾ Για πιστοποίηση με βάση το πρωτόκολλο **IFS HPC** παρακαλούμε όπως συμπληρώσετε και το **Έντυπο Questionnaire_IFS HPC v3**

4. Άλλες Υπηρεσίες Επιθεώρησης / Ελέγχου

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> AA 1000 | <input type="checkbox"/> GDPR Compliance Maturity Level Audit | <input type="checkbox"/> NIS 2 Compliance |
| <input type="checkbox"/> DORA Compliance | <input type="checkbox"/> GRI - Global Reporting Initiative | <input type="checkbox"/> EKBA Compliance |
| <input type="checkbox"/> Environmental Product Declaration (EPD) | <input type="checkbox"/> GWO | <input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ..... |

β. Δραστηριότητα εταιρείας για την οποία αιτείται η πιστοποίηση (όπως αυτή επιθυμείτε να αναγράφεται στο πιστοποιητικό):

γ. Δραστηριότητες/ Διεργασίες που εκτελούνται από Υπεργολάβους:

δ. Νομοθεσία ή άλλες κανονιστικές απαιτήσεις που αφορούν στη λειτουργία/ στα προϊόντα/ στις υπηρεσίες σας:

ε. Παράγοντες που μπορεί να επηρεάζουν τη διάρκεια και την αξία της επιθεώρησης:

Υπάρχουν άλλα σημεία επιθεώρησης εκτός από την έδρα της εταιρείας (υποκαταστήματα, αποθήκες, γραφεία, εκθέσεων, franchising κλπ.) Ναι Όχι

Αν ΝΑΙ, ποιο είναι το πλήθος τους; (Παρακαλούμε, όπως μας επισυνάψετε κατάλογο με τις γεωγραφικές θέσεις και τις δραστηριότητες των επιπλέον σημείων)

Αν η εταιρεία είναι πιστοποιημένη με κάποιο άλλο Σύστημα Διαχείρισης, αναφέρετε το πρότυπο και το φορέα:

Δηλώνω υπεύθυνα ότι η επιχείρηση διαθέτει εν ισχύ όλα τα απαραίτητα νομιμοποιητικά έγγραφα που αφορούν στη λειτουργία της.

Ημερομηνία: _____

Σφραγίδα /Υπογραφή: _____

Παρακαλούμε όπως το e-mail αποσταλεί στα γραφεία: Αθηνών, Θεσ/κης, Κρήτης