

**FORMULIER ADRESWIJZIGING**

Gelieve dit formulier terug te bezorgen via het e-mail adres: bio\_certification@tuv-nord.com

**Datum wijziging:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Oude gegevens** | **Nieuwe gegevens** |
| **Naam Bedrijf** |   |   |
| **Juridische structuur** |   |   |
| **BTW nummer** |   |   |
| **Bedrijfsleider** |   |   |
| **Contactpersoon/Kwaliteitsverantwoordelijke** |   |   |
| **Email en telefoonnummer contactpersoon** |   |   |
| **Adres administratieve zetel** |   |   |
| **Adres productiesite** |   |   |

**Voor alle bedrijven:**

[ ]  het aantal personeelsleden blijft ongewijzigd

[ ]  het kwaliteits- en/of voedselveiligheidsbeheerssysteem blijft ongewijzigd

Beschrijf hier de eventuele wijzigingen die nog hebben plaats gevonden:

**Specifiek voor voedings-of distributiebedrijven:**

[ ]  de producten en, indien van toepassing, de recepturen blijven ongewijzigd

[ ]  de werkprocedures blijven ongewijzigd

**Naam**: **Datum**:

**Handtekening**:

 