

Compilare ed inviare al fax: 0541340638 o e-mail: cpd@giordano.it

DATI ANAGRAFICI DELL'ORGANIZZAZIONE	
Ragione sociale:	
Indirizzo: via: _____ n°: _____ cap: _____ città: _____ prov: _____	
Telefono:	Fax:
e-mail:	Sito internet:
Persona di riferimento:	Cellulare:
SITO PRODUTTIVO	
Denominazione:	
Indirizzo: via: _____ n°: _____ cap: _____ città: _____ prov: _____	
Telefono:	Fax:
e-mail:	Sito Internet:
Persona di riferimento:	Cellulare:
STRUTTURA DELL'ORGANIZZAZIONE	
Numero di persone coinvolte nell'attività soggetta a certificazione o marcatura CE:	
L' Organizzazione dispone di laboratori interni ? () si () no	
Le prove di laboratorio previste verranno effettuate presso: () Laboratori dell'istituto Giordano; () Laboratori esterni (indicare la ragione sociale): _____ () Laboratori interni.	
L'organizzazione ha un Sistema di Gestione certificato () si () no () in corso () in programma	
Quale : () ISO 9001 () ISO 14001 () SA 8000 () Altro:	
Da quale Organismo di certificazione:	da quanto tempo:
L'Organizzazione ha utilizzato consulenti per la predisposizione del sistema? () si () no	
Nome di tale eventuale società o del consulente:	
DESCRIZIONE DEL PRODOTTO	
Denominazione famiglia o gamma corpi scaldanti (*)	Descrizione del prodotto:
Sistema di Verifica e Valutazione della Costanza di Prestazione richiesto: <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4	

(*) Contestualmente all'invio del presente questionario occorre inviare anche il catalogo e/o le schede tecniche dei corpi scaldanti con indicato il tipo di materiale, il tipo di costruzione meccanica ed il tipo di verniciatura.

Data: _____

Timbro e Firma: _____