|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Algemene informatie (conform KvK)** | | |
| Volledige bedrijfsnaam |  | |
| Contactpersoon | Dhr. / Mevr. | |
| Functie |  | |
| E-mail |  | |
| Vestigingsadres |  | |
| Postcode en plaats |  | |
| Postadres (indien afwijkend) |  | |
| Telefoon / Fax |  |  |
| E-mail |  | |
| Website |  | |
| KvK nr |  | |
| BTW/VAT/TVA n° |  | |
| Extern adviseur | Geen  Bedrijf : ……………………….. Naam adviseur:……………………………… | | |
| Waar kent u Kiwa van? | Website  Social media etc.  Consultant  Anders: …………………... | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Specifieke product informatie** | | |
| Initiële certificatie | Uitbreiding | |
| Overname | Overige: | |
|  | | |
|  | |  |  |
| **Overige** | | |
| (Hier kunt u o.a. aangeven met welke producten/ of andere zaken u uw certificatie wilt aanvangen of uitbreiden) | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Planning** | |
| In welke periode zou u de audit willen plannen? |  |

Dit formulier kunt u per email of post zenden naar Nicky van der Waal, [nicky.van.der.waal@kiwa.nl](mailto:nicky.van.der.waal@kiwa.nl) of Postbus 70, 2280AB Rijswijk. Na ontvangst nemen wij zo snel mogelijk contact met u op.

In te vullen door Kiwa:

Datum: Paraaf:

Naam: