|  |
| --- |
| **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 | [ ]  Typetest |
| [ ]  Partijkeuring:  | [ ]  Hercertificatie (eind datum certificaat) :  | [ ]  Overige: |
| **Toelichting**: Bij certificatie op basis van BRL 4321 kan gebruik of een combinatie worden gemaakt met certificatie op basis van BRL 1009, 1102 of 1105. Geef hieronder tevens aan of een productcertificaat aanwezig of gewenst is. |
| - Productcertificaat BRL 1009: [ ]  Ja, certificaatnr.: ………………....… [ ]  Nee, separate certificatie wel/niet\* gewenst - Productcertificaat BRL 1102: [ ]  Ja, certificaatnr.: …………………… [ ]  Nee, separate certificatie wel/niet\* gewenst - Productcertificaat BRL 1105: [ ]  Ja, certificaatnr.: …………………… [ ]  Nee, separate certificatie wel/niet\* gewenst \* doorhalen wat niet van toepassing is |
| Producttype(n): |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| **Overige** |
| In geval van bijvoorbeeld een extra of andere productielocatie dan hierboven aangegeven, kunt u hier de gegevens invullen. |
|  |

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

Dit formulier kunt u per post of email zenden naar dhr. Eric Hendriks, Postbus 70, 2280 AB Rijswijk, eric.hendriks@kiwa.nl. Na ontvangst nemen wij zo snel mogelijk contact met u op.