

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <b>ANSÖKAN FÖR CERTIFIERING ENLIGT IP LIVSMEDEL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                              |
| <b>FÖRETAGSUPPGIFTER</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                              |
| Företagsnamn:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                              |
| Organisationsnummer:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Kundnummer hos Kiwa:        |                              |
| Verksamhetsansvarig:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                              |
| Postadress:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                              |
| Besöksadress:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                              |
| Fakturaadress:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                              |
| E-post:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hemsida:                    |                              |
| Fastighetsbeteckning:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |                              |
| Telefonnummer:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                              |
| Namn på kontaktperson/er:                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                              |
| Telefon till kontaktperson/er:                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                              |
| E-post till kontaktperson/er:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                              |
| Om driftsanläggningar finns på fler platser än ovanstående ange adress, telefonnummer, kontaktperson/-er och fastighetsbeteckning för varje anläggning:                                                                                                                                                                        |                             |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                              |
| Typ av verksamhet: <input type="checkbox"/> Tillverkning <input type="checkbox"/> Grossist <input type="checkbox"/> Tradare/Försäljningskontor <input type="checkbox"/> Annat                                                                                                                                                  |                             |                              |
| Ange den/de produkter som företaget producerar/hanterar/säljer (t.ex. ost, charkprodukter, bröd, marmelad, must):                                                                                                                                                                                                              |                             |                              |
| Ange eventuell verksamhet i företaget som ni önskar undanta från certifieringen (direktförsäljning till slutkonsument (t ex café/butiksverksamhet) kan undantas):<br><br>Hur stor andel av omsättningen i procent, utgör undantaget?:                                                                                          |                             |                              |
| Används IP SIGILL-råvara i produkterna?                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Märks produkterna med Svenskt Sigill?                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nej |
| Antal anställda på årsbasis:                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                             |                              |
| Omsättning:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                              |
| <input type="checkbox"/> Ansökan avser byte av certifieringsorgan.<br><br>Vi vill därför säga upp avtal med (ange anlitat certifieringsorgan):<br>Vi önskar att överlåtelsehandlingar som krävs enligt standarden sänds till: <a href="mailto:se.kundsupport.certification@kiwa.com">se.kundsupport.certification@kiwa.com</a> |                             |                              |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| <b>UPPGIFTER OM ANNAN CERTIFIERING</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                      |
| Finns annan certifiering. Om ja, ange vilken:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Certifieringsorgan (om annat bolag än Kiwa):                         |
| <b>ANSÖKAN OM YTTERLIGARE CERTIFIERING UTÖVER IP LIVSMEDELSCERTIFIERING.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |
| <input type="checkbox"/> IP Arbetsvillkor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Förädling EU-ekologisk enligt (EU) 2018/848 |
| <input type="checkbox"/> Förädling KRAV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Annan certifiering. Om ja, ange vilken:                              |
| <b>EVENTUELLA RÄTTSFALL, FÖRELÄGGANDEN, VITEN ETC.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                      |
| Har företaget några pågående eller avslutade rättsfall eller har det förekommit andra rättsliga åtgärder, sanktioner, viten eller förelägganden relaterade till verksamheten under de senaste 5 åren? Om ja beskriv.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                      |
| Har ditt företag ett samarbete med eller relation till annat företag som har pågående eller avslutade rättsfall eller att det förekommit andra rättsliga åtgärder, sanktioner, viten eller förelägganden relaterade till verksamheten under de senaste 5 åren? Om ja beskriv.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                      |
| <b>VILLKOR OCH ÅTAGANDEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |
| Undertecknad godkänner: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kiwas Allmänna villkor för avtal om certifiering, se <a href="https://www.kiwa.com/globalassets/sweden/om-kiwa/allmanna_villkor_kiwa_certification.pdf">https://www.kiwa.com/globalassets/sweden/om-kiwa/allmanna_villkor_kiwa_certification.pdf</a></li> <li><input type="checkbox"/> Att Kiwa hanterar mina personuppgifter i enlighet med Kiwas Dataskyddspolicy, se <a href="https://www.kiwa.com/se/sv/dataskyddspolicy/">https://www.kiwa.com/se/sv/dataskyddspolicy/</a></li> <li><input type="checkbox"/> Sigill Kvalitetssystem ABs Allmänna villkor för certifiering, se <a href="https://www.sigill.se/omraden-och-regler/allmanna-villkor/">https://www.sigill.se/omraden-och-regler/allmanna-villkor/</a></li> </ul> |                                                                      |
| <b>OBS! Samtliga tre rutor ovan måste markeras för att vi ska kunna hantera din ansökan</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                      |
| Ort och datum:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                      |
| Underskrift:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                      |
| Namnförtydligande:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                      |

**Ansökan skickas till:**  
**Kiwa Certification, Box 7178, 170 07 SOLNA**  
**[se.kundsupport.certification@kiwa.com](mailto:se.kundsupport.certification@kiwa.com)**