|  |  |
| --- | --- |
| Osnovni podaci o klijentu | DQS osoba za kontakt:       |
| Ref. br:       | Datum:       |
| Osoba za kontakt Zvanje/ime/prezime |       |
| Funkcija |       |
| Telefon / faks |       |
| Organizacija |       |
| Ulica |       |
| Zemlja / poštanski broj / grad |       |
| E-Mail |       |
| Web strana |       |
| PIB |       |
| Traži se sertifikacija prema sledećim standardima/specifikacijama |       | Prilog [ ]  |
| Postojeće sertifikacije |       |
| Predmet i područje sertifikacije  |       |
| Proizvodi i / ili usluge |       |
| Korisnici su iz oblasti |       |
| Projektovanje / Razvoj | [ ]  da [ ]  ne | Odobreni proizvodi  | [ ]  da [ ]  ne [ ]  no [ ]  no |
| Podugovoreni procesi |       |
| Značajni aspekti životne sredine |       |
| Značajni BZNR rizici |       |
| Broj lokacija uključujući centralnu  |       | Broj privremenih lokacija |       |
| Lokacije / Specifične aktivnosti |       | Prilog [ ]  |
| Ukupan broj zaposlenih |       |  |
| Broj zaposlenih koji rade u smenama |       | Broj smena |       |
| Da li je neophodna lična zaštitna oprema? | [ ]  da [ ]  ne | Da li će biti obezbeđena? [ ]  |
| Članstvo u udruženjima/grupacijama |       |
| Ime konsultanta |       |
| Napomene |       |
|       |