

**SERTİFİKALI ALT ÜRETİCİ EKLEME
TALEBİ BAŞVURU FORMU****Başvuru yapan firmanın bilgileri**

Firma tam adı	
Lisans numaranız	
Sahip olduğunuz standartlar	GOTS <input type="checkbox"/> OCS <input type="checkbox"/> GRS <input type="checkbox"/> RCS <input type="checkbox"/> RWS <input type="checkbox"/> RMS <input type="checkbox"/>

Eklenmek istenen sertifikalı üreticinin bilgileri

Firma adı			
Açık adresi			
Lisans numarası			
Çalışan sayısı			
Eklenmek istenen standart	Sertifikasyon geçerlilik tarihi (GG/AA/YYYY)	Eklenmek istenen standart	Sertifikasyon geçerlilik tarihi (GG/AA/YYYY)
GOTS <input type="checkbox"/>		RCS <input type="checkbox"/>	
OCS <input type="checkbox"/>		RWS <input type="checkbox"/>	
GRS <input type="checkbox"/>		RMS <input type="checkbox"/>	

Hüküm ve koşullar

1	Kapsama eklenecek her bir firmanın sertifikası, her bir standart için tek bir başvuru forumun dolu ve imzalı hali ile birlikte iletilmelidir. Birden fazla ünite eklenmesi durumunda her bir talep için ayrı form doldurulmalıdır.
2	Eklenmesi talep edilen her bir ünite başı ücretlendirme 100 € + KDV şeklinde faturalandırılacaktır.
3	Her bir ekleme talebi başvuru yapan firmaya faturalandırılacaktır. (Eklenmek istenen sertifikalı alt ünitenin sertifikasyon bitiş tarihleri fark etmeksizin her bir eklemede ayrı ücretlendirme yapılır)
4	Eklenen sertifikalı alt üretici, master sertifikası askıya alınması durumunda ana üniteyi; ana ünite ise Control Union'ı bilgilendirmekle yükümlüdür. Alt ünite, ana üniteden gelen ürünlerin ve giden ürünlerin kayıtlarını tutmalıdır. Ana ünite ise tüm kayıtları balans tablosunda belirtmelidir.
5	Eklenen sertifikalı ünitelerde yapılacak işlemlerin sertifikasyon süreçleri ile alakalı sorumluluğu tamamı ile ana üniteye aittir. Ana ünite, geçerlilik tarihi bitmeden önce ilgili işletmenin yenilenmiş sertifikalarını iletmekle yükümlüdür. Control Union Certifications bu bağlamda hatırlatma yapmakla yükümlü değildir. Geçerlilik tarihi bitmiş alt ünite kapsamdan çıkarılır.

Ana Ünite Kontakt Kişi		Sertifikalı Alt Ünite Kontakt Kişi	
Ad Soyad		Ad Soyad	
Görevi		Görevi	
Telefon numarası		Telefon numarası	
Email adres		Email adres	
Tarih / İmza / Kaşe	Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu, hüküm / koşulları ve belirtmiş olduğum bağımsız sertifikalı işletmelerin sertifikasyon kapsamıma alt ünite olarak eklenmesini kabul ediyorum. <input type="checkbox"/>	Tarih / İmza / Kaşe	Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu, hüküm, koşulları ve Ana ünite olarak ismi yazılı firmanın bağımsız-sertifikalı alt üreticisi olarak eklenmeyi kabul ediyorum. <input type="checkbox"/>