

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK Certyfikacja ISO 22716	INDEKS: 13/P03	EDYCJA: B	STRONA 1
--	-----------------------------	--	-------------------	--------------	-------------

WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ*)

ZMIANA DANYCH KLIENTA*)

DANE KLIENTA

Nazwa Klienta		Kod działalności wg PKD	Nr Klienta:		
Adres					
Dane Prezesa / Dyrektora					
Dane Pełnomocnika					
telefon/fax	<i>tel.</i>	<i>tel. / fax.</i>			
Dane dotyczące zatrudnienia	Liczba osób objętych systemem:		Liczba zmian w obszarze objętym systemem:		
	Liczba osób na poszczególnych zmianach:		I zm.	II zm.	III zm.
Organizacja posiada oddziały poza siedzibą Centrali:					
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK (w przypadku zaznaczenia tego pola proszę wypełnić załącznik nr 1 do niniejszego Wniosku)					
Norma, w odniesieniu do której ma być prowadzona certyfikacja:					
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">PN – EN ISO 22716:2009</div>					
Planowany termin auditu :					
Zakres działalności do certyfikacji (z uwzględnieniem odpowiednio: produkcja, magazynowanie, kontrola, wysyłka)					
-					
-					
Kategorie produktów kosmetycznych, które będą objęte systemem:					
-					
-					
-					
Proszę podkreślić wiodące kategorie					
Inne informacje (np. dotyczące znaczących aspektów procesów i działań organizacji, zasobów technicznych, funkcji i powiązań w korporacji) – jeżeli takie występują:					
-					
Procesy zlecone na zewnątrz:					
-					
-					
Opracowanie i wdrożenie systemu*):					
<input type="checkbox"/> własnymi siłami <input type="checkbox"/> firma konsultingowa – imię i nazwisko konsultanta:					

Załącznik nr 1 do Wniosku

Lp.	Nazwa Oddziału	Adres Oddziału	Zakres działalności realizowany w Oddziale	Liczba osób zatrud.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

PRZEGLĄD WNIOSKU (sporządza PIHZ):

WYZNACZENIE OSÓB DO SPORZĄDZENIA PRZEGLĄDU WNIOSKU:
PIHZ CERTYFIKACJA:
AUDITOR:
Nazwisko
PREZES
Data
ETAP I PRZEGLĄDU WNIOSKU – PIHZ CERTYFIKACJA:

Informacje dotyczące wnioskującej organizacji i jej systemu zarządzania są wystarczające do przeprowadzenia auditu.

TAK

NIE
UWAGI:

Wymagania certyfikacyjne są wyraźne zdefiniowane i udokumentowane oraz zostały dostarczone wnioskującej organizacji

TAK

NIE

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK Certyfikacja ISO 22716	INDEKS: 13/P03	EDYCJA: B	STRONA 4
---	------------------------------------	---	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

<p>Wszystkie znane różnice w rozumieniu zagadnień pomiędzy jednostką certyfikującą a wnioskującą organizacją zostały rozwiązane</p> <p style="text-align: center;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>		
<p>PIHZ ma kompetencje i możliwości przeprowadzenia działalności certyfikacyjnej</p> <p style="text-align: center;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>		
<p>Wzięto pod uwagę zakres certyfikacji, o którą ubiega się wnioskodawca, lokalizację(-e) działalności wnioskującej organizacji, czas potrzebny do przeprowadzenia auditu oraz wszelkie inne elementy wpływające na działalność certyfikacyjną (język, warunki bezpieczeństwa, zagrożenia dla bezstronności, itp.)</p> <p style="text-align: center;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>		
<p>Decyzja:</p> <p style="text-align: center;">weryfikacja POZYTYWNA wniosku <input type="checkbox"/> weryfikacja NEGATYWNA wniosku <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><i>Nazwisko</i> <i>Podpis</i> <i>Data</i></p>		

ETAP II PRZEGLĄDU WNIOSKU – AUDITOR:

<p>Informacje dotyczące wnioskującej organizacji i jej systemu zarządzania są wystarczające do przeprowadzenia auditu</p> <p style="text-align: center;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>		
<p>UWAGI:</p>		
<p>Zadeklarowane przez Klienta kody PKD są zgodne z zakresem działalności przekazanym do certyfikacji.</p> <p style="text-align: center;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>		
<p>PIHZ ma kompetencje i możliwości przeprowadzenia działalności certyfikacyjnej</p> <p style="text-align: center;">TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/></p>		
<p>Decyzja:</p> <p style="text-align: center;">weryfikacja POZYTYWNA wniosku <input type="checkbox"/> weryfikacja NEGATYWNA wniosku <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;"><i>Nazwisko</i> <i>Podpis</i> <i>Data</i></p>		

	PIHZ Certyfikacja	WNIOSEK Certyfikacja ISO 22716	<i>INDEKS:</i> 13/P03	<i>EDYCJA:</i> B	<i>STRONA</i> 5
---	------------------------------------	---	---------------------------------	----------------------------	---------------------------

Decyzja w sprawie miejsca przeprowadzenia I etapu auditu certyfikacyjnego (wypełnia PIHZ):		
Etap I -	<input type="text"/>	
Osoba podejmująca decyzję w sprawie certyfikacji:		
	<input type="text"/>	
Auditowanie zmianowości:		
	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Uzasadnienie:		
PREZES:		
<i>NAZWISKO</i>	<i>PODPIS</i>	<i>DATA</i>