

Wniosek o certyfikację

WNIOSEK O CERTYFIKACJĘ

Nazwa podmiotu		
Obszar działalności		
Adres rejestrowy Kraj, kod pocztowy, poczta, miasto, ulica, numer budynku/lokalu		
Adres do korespondencji²		
Pozostałe lokalizacje objęte certyfikacją	Adres Kraj, kod pocztowy, poczta, miasto, ulica, numer budynku/lokalu	Opis działalności np. kadry, księgowość, magazyn, punkt handlowy
Biuro rachunkowe¹	Czy biuro rachunkowe podlega audytowi? ☐ TAK ☐ NIE <i>Jeśli podmiot korzysta z zewnętrznego biura rachunkowego, musi zdecydować czy dokumentacja księgowa zostanie poddana audytowi w biurze księgowym (w takim wypadku biuro rachunkowe traktowane jest jako dodatkowa lokalizacja podmiotu), czy dokumentacja księgowa będzie udostępniona audytorowi w lokalizacji klienta.</i> Nazwa i adres biura rachunkowego:	
Liczba zatrudnionych		
Roczny obrót		
NIP/ Regon		
Telefony		
E-mail		
Adres strony internetowej		
Osoba uprawniona do reprezentacji³ Imię i nazwisko Stanowisko Telefon E-mail		



QS ZÜRICH AG
PO. Box 6335 - CH 8050 Zürich
+41 (0)44 350 46 65
info@quality-service.ch



Wniosek o certyfikację

Osoba do kontaktu Imię i nazwisko Stanowisko Telefon E-mail	
Przewidywany termin audytu	

Zgadzam się na przeprowadzenie audytu nadzoru przez Operatora systemu oraz obserwacji na audytach certyfikujących w ramach systemu VAT Control (jeśli Operator systemu uzna to za właściwe).

.....
Podpis, Imię i nazwisko, stanowisko wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazywanych powyżej danych osobowych w celach związanych z certyfikacją przez QS ZÜRICH.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przekazywanych powyżej danych osobowych w celach związanych z rejestracją u Operatora systemu.

Zostałem poinformowany, że administratorem przekazanych danych osobowych jest także Best Control sp. z o.o. ul. Spółdzielcza 2h, 64-100 Leszno oraz o przysługującym mi prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania, a także prawie żądania zaprzestania przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w Ustawie.

.....
Podpis, imię i nazwisko, stanowisko wnioskodawcy