

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN SEGÚN NORMA GESTIÓN CALIDAD PARA LOS CENTROS DE MEDICINA
VETERINARIA DE ANIMALES DE COMPAÑÍA**

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA SOLICITANTE

EMPRESA:

CIF:

Domicilio Social:

Población:

Provincia:

CP:

PERSONA DE CONTACTO:

Teléfono móvil:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

DATOS DE FACTURACIÓN

Si es Autónomo: Apellidos y Nombre:

NIF:

Dirección:

Si es Empresa: Nombre Empresa:

CIF:

Dirección:

SERVICIOS OBJETO DE LA CERTIFICACIÓN

Indique los servicios que serán sometidos a la certificación:

ESTRUCTURA DE LA EMPRESA

Nº Empleados total de la empresa:

Nº Empleados a los que aplica la norma de gestión de calidad:



INFORMACIÓN ADICIONAL

Fechas aproximadas en las que desearía realizar la visita previa:

La firma de la solicitud implica:

1. El compromiso en el pago de las facturas correspondientes al proceso de certificación. Durante el primer año se realizara el pago del 30% al finalizar la visita previa y el otro 70% al finalizar la auditoria de certificación. En los años sucesivos el pago se realizara al finalizar la auditoria de mantenimiento anual.
2. Como alternativa al sistema de pago mencionado en el punto anterior, ¿desea fraccionar el pago del primer año en 12 mensualidades, a partir del mes en que realiza esta solicitud?: ____
3. El cumplimiento en todo momento de la legislación vigente aplicable a los servicios indicados en la presente solicitud de certificación.
4. En cumplimiento de la Ley de Prevención de Riesgos Laborales vigente en materia de coordinación de actividades laborales. El firmante (cliente) se compromete a facilitar el intercambio de información preventiva en relación a los riesgos a los que pudiera estar expuesto, durante su estancia en sus instalaciones, el personal de Aid Improve en la prestación de los servicios encomendados.
5. La empresa solicitante se compromete a informar los cambios organizativos (legales, de propiedad, etc) a partir de la presentación de la solicitud y mientras la empresa se encuentre certificada por el COVM.

En , a de de

Nombre y firma