

Inviare il presente documento a: certificazioni@cismondisrl.com

Il richiedente	<input type="checkbox"/> Fabbricante del prodotto	<input type="checkbox"/> Distributore, importatore o rappresent. autorizzato del prodotto
Ragione sociale	_____	Telefono _____
Indirizzo sede legale	_____	CAP Città (Prov) _____
C.F./P.IVA	_____	E-mail _____
Persona di riferimento	_____	Cellulare _____

ai sensi della prassi di riferimento UNI/PdR 88:2020 "Requisiti di verifica del contenuto di riciclato e/o recuperato e/o sottoprodotto, presente nei prodotti" richiede una offerta per:

<input type="checkbox"/> Prima certificazione	<input type="checkbox"/> Estensione/modifica di prodotto	<input type="checkbox"/> Modifiche agli estremi aziendali	<input type="checkbox"/> Rinnovo	<input type="checkbox"/> Subentro ad altro Organismo di certificazione
---	--	---	----------------------------------	--

Impianti di produzione per cui si richiede l'offerta:

Indirizzo impianto di produzione (via/corso, CAP, città, provincia)	Numero addetti	Principali attività svolte	Note

In caso l'eventuale attività di recupero dei rifiuti impiegati nei prodotti oggetto di certificazione sia svolta direttamente dall'organizzazione richiedente l'offerta, riportare di seguito:

Indirizzo sito di recupero rifiuti (via/corso, CAP, città, provincia)	Per il sito di recupero è presente un sistema di gestione ambientale conforme alla norma UNI EN ISO 14001 e certificato da un organismo di certificazione accreditato nell'ambito degli accordi di mutuo riconoscimento MLA EA/IAF?	Per il sito di recupero è disponibile una registrazione EMAS (Eco-Management and Audit Scheme)?
	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Tipologia di prodotti per cui si richiede l'offerta:

Famiglia di prodotto	N° prodotti/ricette	Indirizzo impianto di produzione
Calcestruzzi preconfezionati		
Misti cementati		
Prefabbricati di calcestruzzo		
Aggregati		
Conglomerati bituminosi		
Altro:		
Altro:		

L'organizzazione richiedente dichiara di essere pronta per l'ispezione dal giorno \_\_\_\_\_.

Qualora si richieda l'ispezione entro un termine inferiore a 15 giorni, indicare la ragione dell'urgenza: \_\_\_\_\_

Data:

Firma del richiedente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_