

SOLICITUD DE OFERTA PARA LA CERTIFICACION DEL SISTEMA DE GESTIÓN ÉTICA Y SOCIALMENTE RESPONSABLE SEGÚN LA SGE 21 **(VERSIÓN 2017)**

Para poder elaborar una oferta de certificación que se ajuste a las características de su organización precisamos disponer de los datos que se solicitan en este formulario.

TODA LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA SERÁ TRATADA CONFIDENCIALMENTE. El cumplimentar esta solicitud NO supone el compromiso de contratar nuestros servicios.

1. DATOS DE LA EMPRESA

Razon Social.							
Domicilio social:							
C.I.F.:							
Tel.:							
Persona de contacto:							
E-mail:							
Nº de centros a certificar:							
Nº de empleados:	Fijos		Eventuale	es	Subcontratados		
Nº de turnos:							
Sector al que pertenece:							
¿La organización es socia de Forética?							
2. SISTEMAS DE GESTIÓN							
¿Dispone de algún otro Sistema de Gestión implantado? SI ☐ NO ☐ (en caso afirmativo complete la siguiente tabla)							
_	de Ge	estión imp	lantado?	SI 🗌	NO (en caso	afirm	ativo complete la
_	de Ge	NORMA REFERE	A DE	SI Nº CENTROS	¿ESTÁ CERTIFICADO		FECHA DE CERTIFICACIÓN
siguiente tabla)	de Ge	NORMA	A DE	No	ċESTÁ		FECHA DE
siguiente tabla) ÁREA	de Ge	NORMA	A DE	No	ċESTÁ		FECHA DE
ÁREA Calidad	de Ge	NORMA	A DE	No	ċESTÁ		FECHA DE
ÁREA Calidad Medio Ambiente	de Ge	NORMA	A DE	No	ċESTÁ		FECHA DE
ÁREA Calidad Medio Ambiente Prevención de Riesgos Laborales		NORMA	A DE	No	ċESTÁ		FECHA DE





		ad que desarrolla la orga ra el certificado en el			erá el	
CORCO	propuesto pu			J. J		
	ROS A CER aciones de gruj	RTIFICAR (Rellenar er 200)	n caso de varios empla	zamientos / multi-	site /	
	IOMBRE	DIRECCIÓN	ACTIVIDAD	EMPLEADOS	TURNOS	
1						
3						
4						
5. ENTI	DAD DE CE	RTIFICACIÓN (elija	a la entidad de cert	i ficación con la	que desee	
trabaja					·	
ADO	OK CERTIFICACI	o /oo o.o	BUREAU VERITAS CE NV ESPAÑA □ ICDQ [_		
	OCA GLOBAL		•			
		RESPONSABLE		′		
		oce y acepta el proc rque con una X en c		on segun la SGE	: 21 de	
☐ Estar en situación de solvencia financiera para hacer frente al pago de la auditoría.						
☐ Estar al corriente de sus obligaciones fiscales y frente a la Seguridad Social.						
No estar ir		ngún proceso penal a	nivel de la direcciór	n, los administra	dores y la	
NOTA: En caso de existir dicho procedimiento, la entidad está obligada a comunicar a Forética la existencia del mismo. En este caso Forética, en el plazo máximo de un mes, comunicará su decisión acerca de la admisión de la solicitud de auditoría.						
ejemplo, concu	urso de acree	guna controversia que dores, ERE, accidente lecho que considere re	s ambientales sever	•		
		o Forética, en el plazo ón de la solicitud de au		es, comunicará s	u decisión	
_	•	a realización de la aud ya que esto depend		•	_	





evaluación por parte del Comité de Certificación. Por tanto, tiene la obligación de hacer frente a pago del servicio de auditoría independientemente del resultado.
Que la falta de veracidad o fidelidad de la información facilitada por la empresa puede origina la suspensión o retirada del certificado.

FIRMA AUTORIZADA (es indispensable completar la siguiente información)

Nombre		FIRMA Y SELLO:
Cargo		
E-mail		
Teléfono contacto		
Fecha deseada de realización de la au	ditoría	

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, le informamos de que sus datos personales pasarán a formar parte de un fichero, cuyo responsable es FORÉTICA con domicilio social en c/ Almagro, 12 – 3ª planta - 28010 (Madrid). La finalidad de este fichero es llevar a cabo la gestión y control de la relación comercial con nuestros clientes. Si lo desea podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito a la dirección señalada, adjuntando una fotocopia de su DNI.