

LE INFORMAZIONI RICHIESTE NEL PRESENTE MODULO CI PERMETTERANNO DI PIANIFICARE AL MEGLIO LE ATTIVITÀ DI AUDIT PRESSO LA Vs. ORGANIZZAZIONE SULLA BASE DEI DATI EFFETTIVI DA VOI FORNITI:

RAGIONE SOCIALE

CODICE CLIENTE

SI PREGA DI INDICARE IL FATTURATO MEDIO DEGLI ULTIMI TRE ANNI PER LE ATTIVITÀ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE € .....

SI PREGA DI INDICARE IL FATTURATO MEDIO DEGLI ULTIMI TRE ANNI PER I SUBAPPALTI RELATIVI ALLE ATTIVITÀ OGGETTO DI CERTIFICAZIONE € .....

OGGETTO APPALTO E LOCALIZZAZIONE si prega di indicare l'indirizzo completo del sito (via, località ecc....)	FASE LAVORATIVA DEL PROCESSO DA SOTTOPORRE AD AUDIT Prevista per mmmm/aaaa	N° ADDETTI	DISTANZA DALLE SEDE IN ORE/KM	SUBAPPALTO			STATO AVANZAMENTO LAVORI		
				Attività	N° Addetti	Giorni di utilizzo	Stato in % Previsto per mmmm/aaaa	Data inizio	Data fine presunta

OGGETTO APPALTO E LOCALIZZAZIONE si prega di indicare l'indirizzo completo del sito (via, località ecc....)	FASE LAVORATIVA DEL PROCESSO DA SOTTOPORRE AD AUDIT Prevista per mmmm/aaaa	N° ADDETTI	DISTANZA DALLE SEDE IN ORE/KM	SUBAPPALTO			STATO AVANZAMENTO LAVORI		
				Attività	N° Addetti	Giorni di utilizzo	Stato in % Previsto per mmm/aaaa	Data inizio	Data fine presunta

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANIZZAZIONE PER L'INSERIMENTO DI EVENTUALI INFORMAZIONI AGGIUNTIVE CHE POSSONO CONCORRERE ALL'ESECUZIONE DELL'AUDIT

TIMBRO E FIRMA \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'ORGANISMO DI CERTIFICAZIONE PER LA VALUTAZIONE DEI DATI FORNITI