U kunt **geheel vrijblijvend** een offerte aanvragen door het onderstaande formulier in te vullen en ons te bezorgen via mail, fax of per post:

**Normec BTV Audit BV**

**Roderveldlaan 2, 2600 Antwerpen (Berchem)**

**Tel: +32 3 633 51 70**

**e-mail :** [**info-btvaudit@normecgroup.com**](mailto:info-btvaudit@normecgroup.com)

[**www.normecbtvaudit.com**](http://www.normecbtvaudit.com)

1. **Bedrijfsgegevens:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bedrijfsnaam (+juridische vorm): |  | |
| Straat + nummer: |  | |
| Postcode en plaats: |  | |
| Telefoon / fax: |  |  |
| Naam contactpersoon: |  | |
| Functie: |  | |
| E-mail: |  | |
| Web-site: |  | |
| BTW-nummer: |  | |

1. **Certificering:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| VCA\* | VCA\*\* | VCA petrochemie | Versie |  |
| **Reden aanvraag:** | | | | |
| Initiële audit | | Hercertificatie-audit | | |
| Uitbreiding toepassingsgebied van een bestaande certificatie | | | | |
| Overname certificaat | | | | |

1. **Begeleiding:**

|  |  |
| --- | --- |
| Indien er beroep werd gedaan op begeleiding voor het opzetten van het managementsysteem : | |
| Naam consultancy bedrijf : |  |
| Naam Consultant : |  |
| Telefoonnummer Consultant |  |

1. **Bedrijfsactiviteiten:**

|  |  |
| --- | --- |
| Toepassingsgebied waarvoor de certificatie wordt aangevraagd: |  |
| NACE-code: |  |
| Specifieke wet- en regelgeving waaraan moet worden voldaan : |  |

**Gelieve de risicoanalyse bij de aanvraag te voegen.**

1. **Personeelsbezetting:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aantal vestigingen onder toepassingsgebied:** | | |  | |
| **Locaties** | 1. | 2. | | 3. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Per vestiging:** | **Locatie 1** | **Locatie 2** | **Locatie 3** |
| Aantal operationele werknemers en uitzendkrachten ingezet op werven |  |  |  |
| Aantal operationele werknemers en uitzendkrachten ingezet in de zetel |  |  |  |
| Aantal operationeel leidinggevende werknemers |  |  |  |
| Aantal administratieve werknemers |  |  |  |
| Gemiddeld aantal werklocaties gelijktijdig in uitvoering |  | | |

**Gelieve het organogram bij de aanvraag te voegen.**

1. **Termijn van uitvoering (indicatief):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Week | Jaar |
| Fase 1 : Documentenbeoordeling |  |  |
| Fase 2 : Implementatie-audit |  |  |

1. **Taal uitvoering audit:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nederlands | Frans | Andere: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naam + functie aanvrager** | **Handtekening aanvrager** | **Datum** |
|  |  |  |