

ANSÖKAN FÖR CERTIFIERING ENLIGT IP SIGILL FISK & SKALDJUR	
FÖRETAGSUPPGIFTER	
Företagsnamn:	
Organisationsnummer:	Kundnummer hos Kiwa:
Verksamhetsansvarig:	
Postadress:	
Besöksadress:	
Fakturaadress:	
E-post:	Hemsida:
Fastighetsbeteckning:	
Telefonnummer:	
Namn på kontaktperson/er:	
Telefon till kontaktperson/er:	
E-post till kontaktperson/er:	
Om driftsanläggningar finns på fler platser än ovanstående ange adress, telefonnummer, kontaktperson/-er och fastighetsbeteckning för varje anläggning:	
Verksamhetens omfattning:	
Antal anställda på årsbasis:	
Uppskattad produktion per år (ton):	
<input type="checkbox"/> Ansökan avser byte av certifieringsorgan. Vi vill därför säga upp avtal med (ange anlitat certifieringsorgan): Vi önskar att överlåtelsehandlingar som krävs enligt standarden sänds till: se.kundsupport.certification@kiwa.com	
UPPGIFTER OM ANNAN CERTIFIERING SEDAN TIDIGARE	



Finns annan certifiering? Om ja, ange vilken:	Certifieringsorgan (om annat bolag än Kiwa):
ANSÖKAN OM YTTERLIGARE CERTIFIERING OCH TILLVAL UTÖVER IP SIGILL FISK & SKALDJUR	
<input type="checkbox"/> IP Arbetsvillkor	<input type="checkbox"/> Tillval Klimat
<input type="checkbox"/> Förädling KRAV	<input type="checkbox"/> Förädling EU-ekologisk (enligt (EG) 834/2007)
Annan certifiering. Om ja, ange vilken:	
EVENTUELLA RÄTTSFALL, FÖRELÄGGANDEN, VITEN ETC.	
Har företaget några pågående eller avslutade rättsfall eller har det förekommit andra rättsliga åtgärder, sanktioner, viten eller förelägganden relaterade till verksamheten under de senaste 5 åren? Om ja beskriv.	
Har ditt företag ett samarbete med eller relation till annat företag som har pågående eller avslutade rättsfall eller att det förekommit andra rättsliga åtgärder, sanktioner, viten eller förelägganden relaterade till verksamheten under de senaste 5 åren? Om ja beskriv.	
VILLKOR OCH ÅTAGANDEN	
Undertecknad godkänner:	
<input type="checkbox"/> Kiwas Allmänna villkor för avtal om certifiering, se https://www.kiwa.com/4ad495/globalassets/allmanna_villkor_kiwa_certification.pdf	
<input type="checkbox"/> Att Kiwa hanterar mina personuppgifter i enlighet med Kiwas Dataskyddspolicy, se https://www.kiwa.com/se/sv/dataskyddspolicy/	
<input type="checkbox"/> Sigill Kvalitetssystem ABs Allmänna villkor för certifiering, se https://www.sigill.se/omraden-och-regler/allmanna-villkor/	
OBS! Samtliga tre rutor ovan måste markeras för att vi ska kunna hantera din ansökan	
Ort och datum:	
Underskrift:	
Namnförtydligande:	

**Ansökan skickas till:
Kiwa Certification, Box 7178, 17007 SOLNA
se.kundsupport.certification@kiwa.com**