|  |
| --- |
| **Algemene informatie (conform KvK)** |
| Volledige bedrijfsnaam |  |
| Contactpersoon | Dhr. / Mevr.  |
| Functie |  |
| E-mail |  |
| Vestigingsadres |  |
| Postcode en plaats |  |
| Postadres (indien afwijkend) |  |
| Telefoon / Fax |  |  |
| E-mail |  |
| Website |  |
| KvK nr |  |
| BTW/VAT/TVA n° |  |
| Extern adviseur |  [ ]  geen [ ]  Bedrijf : ……………………….. Naam adviseur:……………………………… |
| Waar kent u Kiwa van? |  [ ]  Website [ ]  Social media etc. [ ]  Consultant [ ]  Anders: …………………... |

|  |
| --- |
| **Specifieke product informatie** |
| [ ]  Initiële certificatie | [ ]  Uitbreiding | [ ]  Overname | [ ]  Typetest |
| [ ]  Partijkeuring:  | [ ]  Hercertificatie (eind datum certificaat) :  | [ ]  Overige: |
| Combinatie BRL 1003? [ ]  Ja, verklaringen over niet-dragende binnenwanden zijn gewenst (attest-met-productcertificaat) [ ]  Nee, certificatie betreft uitsluitend het product (productcertificaat) |
| Producttype(n): |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |
| **Overige** |
| In geval van bijvoorbeeld een extra of andere productielocatie dan hierboven aangegeven, kunt u hier de gegevens invullen. |
|  |

|  |
| --- |
| **Planning** |
| In welke periode zou u de audit willen plannen? |  |

Dit formulier kunt u per post of email zenden naar dhr. Eric Hendriks, Postbus 70, 2280 AB Rijswijk, eric.hendriks@kiwa.nl. Na ontvangst nemen wij zo snel mogelijk contact met u op.