|  |
| --- |
| **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 | [ ]  Overige: |
|  |
|  |  |  |
| **Overige** |
| (Hier kunt u o.a. aangeven met welke producten/ of andere zaken u uw certificatie wilt aanvangen of uitbreiden) |

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

Dit formulier kunt u per email of post zenden naar Nicky van der Waal, nicky.van.der.waal@kiwa.nl of Postbus 70, 2280AB Rijswijk. Na ontvangst nemen wij zo snel mogelijk contact met u op.

In te vullen door Kiwa:

Datum: Paraaf:

Naam: