

ANFRAGE FÜR PRODUKTZERTIFIZIERUNG

ANGEBOT IST KOSTENLOS UND UNVERBINDLICH!

DATUM

**1. ANTRAGSTELLER
(BITTE FIRMENBOGEN BEIFÜGEN)**

Firma
Ansprechpartner
Straße/Nr.
PLZ/Ort
Tel.
Fax
Email

2. RECHNUNGSEMPFÄNGER

.....
.....

**3. GGF. ALTE AKTENNUMMER, BZW.
KUNDENUMMER (Z.B. 382409/05)
BEI SGS GERMANY GMBH**

.....
.....

**4. BEZEICHNUNG UND TYP DES
PRODUKTES (BITTE PROSPEKTE
UND DATENBLÄTTER BEIFÜGEN!)**

.....
.....

5. EINSATZBEREICH DER PRODUKTE

.....

6. ZIELLAND

.....

7. WARENTARIFNUMMER (WTN)

.....

**8. GEWÜNSCHTE LAUFZEIT DES
ZERTIFIKATES
(FÜR LEBENSMITTEL MAX. 1 JAHR)**

- einmalig (vertragsbezogene Lieferung)
- 1 Jahr
- 2 Jahre
- 3 Jahre

**9. MENGE (NUR BEI DEN VERTRAGS-
BEZOGENEN LIEFERUNGEN)**

.....
.....

Wir freuen uns sehr über Ihr Interesse! Bitte nennen Sie uns kurz, wie Sie auf uns aufmerksam wurden. Vielen Dank!

- Internet/Suchmaschine
- Zeitung/Magazin
- Infoveranstaltung in IHK/sonstige Verbände
- Sonstiges

Bei nicht vollständig ausgefülltem Antrag kann eine Garantie für die Vollständigkeit des Zertifikates nicht übernommen werden. Daraus resultierende Änderungen, Ergänzungen und Neuaustellungen sind kostenpflichtig.

SGS Germany GmbH
HAMBURG / INDIV / GOST-Team
t +49 40 30101 - 246
f +49 40 30101 - 946
e de.gost@sgs.com
www.de.sgs.com/gost



AUFLISTUNG DER ZU ZERTIFIZIERENDEN PRODUKTE

NR.	GENAUE PRODUKTBEZEICHNUNG (ggf. mit Angabe des Typs)	WARENTARIF- NUMMER	HERSTELLER	STÜCKZAHL (nur bei vertragsbezogenen Lieferung angeben)	ZUSAMMENSTELLUNG DER NORMEN, NACH DENEN GEFERTIGT /GEPRÜFT WURDE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA

DATUM

UNTERSCHRIFT

