



# WYTYCZNE DO CERTYFIKATU

Zlecenie wewnętrzne nr: .....

## PODSTAWOWE DANE KLIENTA

Pełna nazwa Klienta:	
Adres siedziby głównej:	
Strona www:	
e-mail:	
Pełnomocnik ds. ZKP:	

## ZAKRES CERTYFIKACJI SYSTEMU ZAKŁADOWEJ KONTROLI PRODUKCJI<sup>1)</sup>

Normy odniesienia:		
Treść zakresu certyfikacji w języku polskim:		
Tłumaczenie zakresu certyfikacji na język niemiecki:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Tłumaczenie zakresu certyfikacji na język angielski:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Tłumaczenie zakresu certyfikacji na język ..... :	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

CERTYFIKAT OZDOBNY NA DREWNIĘ:	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
--------------------------------	------------------------------	------------------------------

.....  
**INSPEKTOR WIODĄCY**  
(data, podpis)

.....  
**KLIENT**  
(data, podpis)

<sup>1)</sup> - w przypadku dodatkowych lokalizacji wypełnić Załącznik nr 1



# WYTYCZNE DO CERTYFIKATU

Zlecenie wewnętrzne nr: .....

## Załącznik nr 1

ODDZIAŁ <sup>2)</sup> NR ..... :	
Adres:	
Zakres certyfikacji:	

ODDZIAŁ <sup>2)</sup> NR ..... :	
Adres:	
Zakres certyfikacji:	

ODDZIAŁ <sup>2)</sup> NR ..... :	
Adres:	
Zakres certyfikacji:	

.....  
**INSPEKTOR WIODĄCY**  
(data, podpis)

.....  
**KLIENT**  
(data, podpis)

<sup>2)</sup> **Oddział** jest to dodatkowa lokalizacja, w której organizacja wykonuje pracę lub świadczy usługę