

OSNOVNI PODACI O ORGANIZACIJI

Pun naziv organizacije:	
Sedište (Ulica i broj)	
Poštanski broj, mesto:	
Telefon:	
Fax:	
E-mail:	
WEB site:	

PODACI O REGISTRACIJI

Pravna forma organizovanja:	
Odnosi sa drugim organizacijama, ukoliko ih ima:	
Matični broj:	
PIB:	
Datum registracije:	
Šifra delatnosti (pretežna):	
Opis delatnosti:	
Šifre ostalih delatnosti:	
Ime i prezime zakonskog zastupnika:	
Funkcija zakonskog zastupnika:	

PODACI O LOKACIJAMA

Broj lokacija na kojima se sprovode aktivnosti:			
Mesto, ulica i broj	Procesi koji se sprovode na lokaciji	Broj zaposlenih	

Napomena: Ispunjava se ukoliko je primenljivo; po potrebi dodati nove redove

PODACI O ZAPOSLENIMA

Ukupan broj zaposlenih:		Broj zaposlenih u obimu sertifikacije:	
Broj smena:		Broj privremeno angažovanih:	

STANDARDI ZA KOJE SE PRIJAVLJUJETE

☐ SRPS ISO 9001:2008	☐ SRPS ISO 14001:2005	☐ SRPS OHSAS 18001:2008	☐ HACCP (CAC/RCP 1- 1969, Rev. 4- 2003)	☐ SRPS ISO 22000:2007	☐ FSSC 22000	☐ Navedite
--	---	---	---	---	--	-----------------------------------

VRSTA PROVERE

☐ PP	☐ NA1	☐ NA2	☐ RS	☐ SP	☐ PR
Početna sertifikaciona provera	Prva nadzorna provera	Druga nadzorna provera	Resertifikaciona provera	Specijalna dodatna provera*	Pretprovera

* Pod specijalnom dodatnom proverom se podrazumeva provera radi proširanja obima sertifikacije, u slučaju dodavanja nove lokacije i slično

KLJUČNI PROIZVODI ILI USLUGE (koji su obuhvaćene sistemom menadžmenta+outsorce)

KONSULTANTSKE USLUGE

Da li je organizacija pri uvođenju sistema menadžmenta koristila konsultantske usluge?	
☐ DA	☐ NE
Naziv konsultantske organizacije:	
Ime i prezime konsultanta:	
Poslednji mesec konsultantske usluge:	

PODACI O ODGOVORNIM LICIMA

Podaci	Ime i prezime	Telefon	e-mail
Generalni direktor/ direktor / predsednik / preduzetnik			
Predstavnik rukovodstva sistem menadžmenta			
Predstavnik rukovodstva za bezbednost hrane			

PLANIRANI TERMIN PROVERE

Unesite planirani period provere	od	do
----------------------------------	----	----

Molimo da popunjen zahtev dostavite CESNA-i putem e-maila: info@cesna.rs. Po prijemu zahteva, CESNA će Vam dostaviti predlog Ugovora. Nakon potpisivanja Ugovora pristupa se procesu sertifikacije i biće Vam prosleđen Plan provere, program provere i lista angažovanih proverivača na odobravanje.

Mesto, datum_____
Pečat_____
Ovlašćeno lice klijenta

CESNA