

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΩΝ ΤΗΣ ΠΡΟΣ ΕΝΤΑΞΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

Α/Α	ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ* (ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΣ)	ΣΥΝΤΟΜΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ
1		
2		
3		
4		
5		

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

* Για κάθε υπεργολάβο της επιχείρησης στην οποία ανατίθεται υπεργολαβική εργασία συμπληρώνετε το Παράρτημα Ι.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Σε περίπτωση όπου οι υπεργολάβοι της επιχείρησης ελέγχονται από άλλον εγκεκριμένο Φορέα, η επιχείρηση με το παρόν δεσμεύεται πως θα επιτρέψει την ανταλλαγή πληροφοριών μεταξύ της a Cert και των άλλων Φορέων όσον αφορά τις υπό έλεγχο εργασίες. Η ανταλλαγή πληροφοριών μπορεί να γίνει με γραπτή ή προφορική επικοινωνία μεταξύ των Φορέων. Η επιχείρηση δεσμεύεται και για λογαριασμό των προμηθευτών της.

Επωνυμία Επιχείρησης:	
Όνοματεπώνυμο Εκπροσώπου Επιχείρησης:	
Έδρα:	
Τηλέφωνα/Φαξ:	
Δραστηριότητα που αναλαμβάνει:	
<input type="checkbox"/> Παραγωγή (πρωτογενής)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Αποθήκευση:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Συσκευασία:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Μεταποίηση:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Επισήμανση:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Η επιχείρηση δεν ελέγχεται από Φορέα:	
<input type="checkbox"/> Η επιχείρηση ελέγχεται ή/και πιστοποιείται από ¹ :	
<input type="checkbox"/> Η επιχείρηση επιθυμεί την ένταξή της στο σύστημα ελέγχου πιστοποίησης της a Cert A.E.	

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ
(ΥΠΕΡΓΟΛΑΒΟΣ)

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ

¹ Σε περίπτωση που ο υπεργολάβος ελέγχεται ήδη από άλλο Φορέα, αναφέρετε την επωνυμία αυτού.