

QUESTIONARIO
INFORMATIVO
SISTEMI
PRODOTTI SERVIZI
(Generale)



SF00

1. Informazioni significative dell'Azienda richiedente	
Ragione Sociale R.E.M. S.R.L.	Indirizzo Azienda Via Ferruccia 12b CAP03010 Località Patrica - Fr
Codice Fiscale	Partita IVA
Responsabile dei contatti con Bureau Veritas S.p.A. - Divisione Certificazione Carlo Spaziani	Funzione Aziendale Resp. Aziendale
Telefono 0775830116	E-mail carlo.spaziani@rem-motori.it
Fax 0775839345	Sito WEB www.rem-motori.it
Indirizzo per la corrispondenza: Via Ferruccia 12b – 03010 Patrica - Fr	
Indirizzo per la fatturazione (se diverso)	

2. Settore di attività (industry sector)	
Riparazione macchine elettriche – automazione Industriale	
Periodo di attività:	dal: 2002 al Attività : entrambe dal al Attività :

3. Scopo/Campo di applicazione della certificazione (ed eventuali esclusioni per ISO 9001) indicare le attività (progettazione, produzione, installazione, assistenza, etc.) e i prodotti/servizi (ad esempio: progettazione e produzione di giocattoli,...)
Riparazione macchine elettriche – automazione Industriale

4. Tipo di certificazione richiesta		
Sistema di gestione per la qualità	<input checked="" type="checkbox"/>	UNI EN ISO 9001:2008
Sistema di gestione ambientale	<input type="checkbox"/>	UNI EN ISO 14001:2004
Regolamento EMAS	<input type="checkbox"/>	EMAS
Sistema di Gestione per la Sicurezza	<input type="checkbox"/>	OHSAS 18001:2007
Sistema di responsabilità sociale	<input type="checkbox"/>	SA 8000:2008
Sistema HACCP	<input type="checkbox"/>	UNI 10854
	<input type="checkbox"/>	ISO 22000
Sistemi di Gestione per la Sicurezza delle Informazioni	<input type="checkbox"/>	ISO 27001
Prodotto/servizio	<input type="checkbox"/>	Indicare PRODOTTO/NORMA: BRC/IFS.....
Nel caso siano stati selezionati più standard, sono gestiti attraverso un sistema unico integrato?	Si <input type="checkbox"/>	Note eventuali
	No <input type="checkbox"/>	

DATA A PARTIRE DALLA QUALE L'AZIENDA RICHIEDE LA VISITA DI CERTIFICAZIONE:

urgente

Esiste un limite di tempo per l'ottenimento della certificazione? SI NO

Indicare la motivazione ed il termine massimo:

Richiesta dalla Nostra clientela

5. Unità da certificare

Indirizzo del sito	Attività/processo svolti	Personale coinvolto nelle attività <u>coperte dal sistema oggetto della richiesta</u> : n° addetti compresi collaboratori esterni, lavoratori interinali, etc.				
		Stagionalità		Nei turni		Tot. addetti
		Periodo	N. addetti	N. turni	N. addetti	
Via Ferruccia 12b – 03010 Patrica - Fr	Riparazione macchine elettriche – automazione Industriale			01	10	10

5.1 Elenco siti temporanei

Nel caso di attività svolte anche temporaneamente presso siti non di proprietà dell'azienda è importante allegare una lista dei siti che si prevede siano attivi al momento della verifica per la certificazione.

Quanto sopra riguarda ad esempio attività di: servizi di ristorazione collettiva (indicare elenco cucine, centri cottura, refettori), pulizie, vigilanza, portierato, installazioni, montaggi, manutenzioni, ecc.

6. Schema sommario dei processi aziendali ed eventuali processi svolti presso terzi

Fase del processo	Unità produttiva in cui ha luogo il processo
Smontaggio e riparazione motori elettrici	Via Ferruccia 12b – 03010 Patrica - Fr
Progettazione e realizzazione impianto di automazione industriale	Via Ferruccia 12b – 03010 Patrica - Fr

7. Certificazioni già in possesso dell'azienda

Norma o specifica di riferimento	Data del rilascio	Campo di applicazione	Organismo che ha emesso il certificato

QUESTIONARIO
INFORMATIVO
SISTEMI
PRODOTTI SERVIZI
(Generale)



SF00

--	--	--	--

8. Altre informazioni

Anno di costituzione dell'azienda	2002
L'Azienda fa parte di un gruppo? Se si indicarne la ragione sociale	no
E' collegata ad altre aziende già certificate da Bureau Veritas S.p.A. - Divisione Certificazione	no
Tempo di applicazione del Sistema di Gestione	Urgente
Eventuale società di consulenza utilizzata per lo sviluppo del Sistema Gestione (NOME/INDIRIZZO), e nominativo del consulente.	SOCIETÀ DI CONSULENZA: EKOS RICERCA E FORMAZIONE
	NOMINATIVO CONSULENTE: Dott. Francesco vitti

Al ricevimento della presente scheda Bureau Veritas Italia S.p.A. - Divisione Certificazione Vi invierà una offerta per le attività di certificazione richieste, all'indirizzo da Voi indicato.

Nel caso di richiesta di certificazione relativa agli schemi di seguito riportati, Vi preghiamo di completare le informazioni da noi richieste, compilando il relativo allegato:

- | | | |
|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> ambiente | <input type="checkbox"/> qualità: settore edile | <input type="checkbox"/> prodotto agro alimentare |
| <input type="checkbox"/> sicurezza | <input type="checkbox"/> prodotto/servizio | <input type="checkbox"/> responsabilità sociale |

Si autorizza il trattamento dei dati ai fini dell'art. 13 D.L. 30.06.2003 n° 196

A cura dell'Azienda		
Data di compilazione 28 Gennaio 2010	Nominativo e funzione aziendale Carlo Spaziani	Firma del rappresentante dell'Azienda 