

POŠTOVANI PARTNERI!

Pomoću ovog obrasca Vam želimo pomoći da što jednostavnije izvršite obavezu o prijavljivanju promena u vezi sa sertifikovanim sistemima menadžmenta, prema Ugovoru sklopljenim sa nama.

Molimo Vas da nas obavestite o **svim promenama koje utiču na sistema menadžmenta i promenama u organizaciji**, u roku koji je predviđen po ONU. Dajemo Vam par podataka za koje je prijava promene obavezna. **Ukoliko pre provere ne dobijemo obaveštenje o promenama, ista će se sprovesti po postojećim podacima**

Hvala Vam na saradnji i razumevanju!

Broj projekta:		Naziv organizacije:	
Adresa sedišta organizacije:			
E-mail:		Web site:	
Direktor:		Telefon/e-mail:	
Kontakt osoba:		Telefon/e-mail:	

PROMENE

*Molimo Vas da priložite izvod iz APRA ili drugi dokument koji dokazuje promene!
(adresa sedišta, direktor, pravna forma društva)*

Sertifikovani sistemi menadžmenta

ISO 9001:2015 <input type="checkbox"/>	ISO 14001:2015 <input type="checkbox"/>	OHSAS 18001:2007 ISO 45001:2018 <input type="checkbox"/>	ISO/IEC 27001:2013 <input type="checkbox"/>	ISO 22000:2005 ISO 22000:2018 <input type="checkbox"/>	HACCP <input type="checkbox"/>	GMP <input type="checkbox"/>	ISO 50001:2011 <input type="checkbox"/>
---	--	--	--	--	-----------------------------------	---------------------------------	--

Delatnost koja je sertifikovana: (na srpskom jeziku)	
PROMENE	
Delatnost koja je sertifikovana: (na stranom jeziku)	
PROMENE	
Broj zaposlenih u sedištu:	PROMENE Trenutno brojno stanje je _____ osoba
Sertifikovane lokacije (adresa):	Delatnost na sertifikovanoj lokaciji Broj zaposlenih na lokaciji

PROMENE

Molimo Vas da priložite izvod iz APRA ili drugi dokument koji dokazuje promene! (nova lokacija, ugašena lokacija)

Promena ispuštanja (emisije) u okolinu (samo kod sistema EMS)	
Promena u opasnim aktivnostima (samo kod sistema OHSAS i OHSMS)	
Pojava nezgode sa opasnim materijalima (samo kod sistema OHSAS i OHSMS)	
Ostale promene, i to:	

Potpis i datum:

Kontakt telefon: