

CERTIFICATION DES SYSTEMES DE MANAGEMENT
QUESTIONNAIRE D'IDENTIFICATION NM ISO 9001

PRESENTATION GENERALE DE L'ENTREPRISE

Raison sociale :

Statut :

Adresse :

Téléphone : Fax :

Email :

Domaines d'activités :

Nombre de sites :

Part du CA à l'export :

Effectif total :

Directeur Général :

Correspondant certification (Nom et fonction) :

UNITE(S) CONCERNEE(S) PAR LA CERTIFICATION:

Désignation (*) :
.....
.....

Adresse (*) :

.....

.....

Tél. : Fax :

Email :

Domaine d'activités :

Activités concernées par la certification (*) :
.....
.....
.....
.....

