

Nazwa – Adres _____

NIP _____

REGON _____

Spett.le
IMQ S.p.A.
Via Quintiliano, 43
20138 MILANO

DOKUMENT PRZESŁANY NA FAX Nr 012 411 90 23

DOTYCZY: AKCEPTACJA OFERTY Nr _____ z dn. _____

Niniejszym dokumentem potwierdzamy akceptację oferty nr _____ z dn. _____. Usługi certyfikacji i utrzymania systemu zarządzania zostaną przeprowadzone zgodnie z warunkami przedstawionymi w/w ofercie oraz w dokumencie: „Ogólne zasady użytkowania znaku CSQ”.

Ponadto deklarujemy zapoznanie się oraz akceptację dokumentu "Regulamin Certyfikacji Systemów Zarządzania Jakością oraz innych Systemów Zarządzania" oraz dokumentu stanowiącego jego integralną część "Wytyczne szczegółowe dla Systemów Zarządzania Jakością, Środowiskiem oraz Bezpieczeństwem i Higieną Pracy".

Usługi objęte w/w ofertą zostaną wykonane po otrzymaniu niniejszego dokumentu przez jednostkę certyfikującą, w ustalonym terminie.

(Pieczęć i podpis osoby reprezentującej organizację)

Miejsce, _____ data _____

Mod. 628/0 PL