**‚**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAZÃO SOCIAL: | | | | CNPJ\*: | |
| ENDEREÇO\*: | | | | | N°\*: |
| COMPLEMENTO: | | | | CEP\*: | |
| BAIRRO\*: | | MUNICIPIO\*: | | | UF\*: |
| TELEFONE\*() - RAMAL: | | | SITE: | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL: | INSCRIÇÃO ESTADUAL: | | | | |
| CONTATO COMERCIAL (nome e sobrenome) \*: | | | | CARGO: | |
| E-MAIL\*: | | | | | |
| TELEFONE\*() - RAMAL: | | | CELULAR:() **-** | | |
| CONTATO TÉCNICO (nome e sobrenome) \*: | | | | CARGO: | |
| E-MAIL: | | | | | |
| TELEFONE\*() **-** RAMAL: | | | CELULAR:() **-** | | |
| E-MAIL CORPORATIVO PARA ENVIO DE NF\*: | | | | | |

**DADOS PARA COBRANÇA**

**Preencher APENAS se forem diferentes dos dados cadastrais**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A empresa para faturamento pertence ao grupo da empresa solicitante: SIM () NÃO () | | | | |
| RAZÃO SOCIAL: | | | CNPJ\*: | |
| ENDEREÇO\*: | | | | N°\*: |
| COMPLEMENTO: | | | CEP\*: | |
| BAIRRO\*: | MUNICIPIO\*: | | | UF\*: |
| E-MAIL CORPORATIVO PARA ENVIO DE NF\*: | | | | |
| TELEFONE\*() - RAMAL: | | CELULAR:() - | | |

**Após o preenchimento favor encaminhar para o responsável comercial.** [**comercial@br.tuv.com**](mailto:comercial@br.tuv.com)

**ESTRUTURA ORGANIZACIONAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DA MATRIZ** | | | | |
| QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS | TERCEIRIZADOS | | PRÓPRIOS | TOTAL |
|  | |  |  |
| TURNOS DE TRABALHO | 1º  2º  3º | DAS       ÀS  DAS       ÀS  DAS       ÀS | | |
| TURNO ADMINISTRATIVO | DAS       ÀS | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DAS FILIAIS** | | | |
| ENDEREÇOS | QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS | | |
| TERCEIRIZADOS | PRÓPRIOS | TOTAL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CERTIFICAÇÕES DESEJADAS**

|  |
| --- |
| NBR ISO 9001  VERSÃO 2008  VERSÃO 2015 |
| ESCOPO: |

|  |
| --- |
| NBR ISO 14001 VERSÃO 2004  VERSÃO 2015 |
| ESCOPO: |

|  |
| --- |
| OHSAS 18001 |
| ESCOPO: |

|  |
| --- |
| NBR ISO 13485 |
| ESCOPO: |

|  |
| --- |
| ISO/TS 16949 |
| ESCOPO: \*\*\* PREENCHER ANEXO ESPECÍFICO \*\*\* |

|  |
| --- |
| ISO/IEC 27001 |
| ESCOPO: \*\*\* PREENCHER ANEXO ESPECÍFICO \*\*\* |

|  |
| --- |
| ISO 50001 |
| ESCOPO: \*\*\* PREENCHER ANEXO ESPECÍFIC \*\*\* |

|  |
| --- |
| QUALINSTAL |
| ESCOPO: \*\*\* PREENCHER ANEXO ESPECÍFICO \*\*\* |

|  |
| --- |
| SIAC E/OU QUALIHAB E/OU PARÁ-OBRAS |
| ESCOPO: \*\*\* PREENCHER ANEXO ESPECÍFICO \*\*\* |

|  |
| --- |
| SASSMAQ |
| ESCOPO: \*\*\* PREENCHER ANEXO ESPECÍFICO \*\*\* |

|  |
| --- |
| OUTRAS: |
| ESCOPO: |

|  |
| --- |
| A EMPRESA DESEJA AUDITORIA DE PRÉ-AVALIAÇÃO?  SIM  NÃO |

|  |
| --- |
| A EMPRESA É RESPONSÁVEL PELO PROJETO E DESENVOLVIMENTO OU PELA ALTERAÇÃO DAS ESPECIFICAÇÕES DO PRODUTO/SERVIÇO?  SIM  NÃO |

|  |  |
| --- | --- |
| QUAL É A PREVISÃO DE DATAS PARA AS AUDITORIAS? | |
| PRÉ-AUDITORIA: | /    / |
| CERTIFICAÇÃO FASE 1: | /    / |
| CERTIFICAÇÃO FASE 2: | /    / |

|  |
| --- |
| QUAL A PERIODICIDADE PRETENDIDA PARA AS AUDITORIAS DE SUPERVISÃO?  SEMESTRAL  ANUAL |

|  |
| --- |
| INFORME OS DOCUMENTOS, REGULAMENTOS, CÓDIGOS LEGAIS APLICÁVEIS ÀS ATIVIDADES DA EMPRESA, EM CASO DE CERTIFICAÇÃO AMBIENTAL INFORMAR SE A EMPRESA POSSUI OU NECESSITADA DE LICENCIAMENTO OU APROVAÇÕES AMBIENTAIS E QUAIS SÃO : |

|  |
| --- |
| EXISTE ALGUMA EXCLUSÃO DE ESCOPO OU REQUISITO NORMATIVO A DECLARAR? SE SIM, QUAL? |

|  |
| --- |
| A EMPRESA POSSUI PROCESSOS TERCEIRIZADOS DENTRO DO ESCOPO REQUERIDO?  SIM. QUAIS?  NÃO |

|  |  |
| --- | --- |
| CASO A EMPRESA RECEBEU E/OU RECEBE SERVIÇOS DE CONSULTOR / CONSULTORIA EM SISTEMAS DE GESTÃO, SOLICITAMOS A GENTILEZA DE MENCIONÁ-LOS ABAIXO: | |
| CONSULTOR/CONSULTORIA ATUAL: | |
| TELEFONE: | E-MAIL: |
| CONSULTOR/CONSULTORIA ANTERIOR: | |
| TELEFONE: | E-MAIL: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CASO A EMPRESA POSSUA ALGUMA CERTIFICAÇÃO (COMPULSÓRIA OU VOLUNTÁRIA), SOLICITAMOS A GENTILEZA DE INFORMAR ABAIXO: | | |
| NORMA(S): |  | |
| ORGANISMO CERTIFICADOR: | |  |
| VALIDADE DA CERTIFICAÇÃO: | |  |
| DATA DA ÚLTIMA AUDITORIA: | |  |
| OBS: SOLICITAMOS QUE CÓPIA(S) DIGITALIZADA(S) DO(S) CERTIFICADO(S) DE CONFORMIDADE SEJA(M) ENVIADA(S) JUNTAMENTE COM ESSE FORMULÁRIO CASO A EMPRESA DESEJE REALIZAR A TRANSFERÊNCIA DA(S) CERTIFICAÇÃO(ÕES). | | |

|  |  |
| --- | --- |
| EXISTEM PESSOAS ENVOLVIDAS NO ESCOPO COM ATIVIDADES SIMPLES, REPETITIVAS E ROTINEIRAS?  (EXEMPLOS: EMPRESAS DE TELEMARKETING - 100 OPERADORES DE TELE-ATENDIMENTO; EMPRESAS DE CONSTRUÇÃO CIVIL - 100 AJUDANTES DE PEDREIRO E AUXILIARES; EMPRESAS DE INFORMÁTICA - 100 TÉCNICOS DE ASSISTÊNCIA TÉCNICA; ETC.) | |
| SIM  NÃO | |
| EM CASO AFIRMATIVO, SOLICITAMOS A GENTILEZA DE PREENCHER O QUADRO ABAIXO: | |
| ATIVIDADES | QUANTIDADE DE FUNCIONÁRIOS |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CASO A EMPRESA POSSUA PRODUTO(S) OU SERVIÇO(S) REALIZADO(S) DIRETAMENTE NO CLIENTE, SOLICITAMOS A GENTILEZA DE INFORMAR ABAIXO: | | |
| ATIVIDADES | CLIENTE | ENDEREÇO |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| EXISTEM DIFICULDADES DE DESLOCAMENTO?  (EXEMPLOS: POUCAS OPÇÕES DE VÔOS; LOGÍSTICA DIFÍCIL COM ACESSO MARÍTIMO; GRANDES DISTÂNCIAS QUE SÓ PODEM SER PERCORRIDAS DE CARRO; ESTRADAS DE DIFÍCIL ACESSO NA REGIÃO; NÃO HÁ NENHUM AEROPORTO PRÓXIMO DA CIDADE; ETC.) |
|  |

|  |
| --- |
| CASO EXISTAM SITES TEMPORÁRIOS QUE ESTEJAM RELACIONADOS AO ESCOPO, SOLICITAMOS A GENTILEZA DE INFORMAR ABAIXO A QUANTIDADE TOTAL E QUAIS ATIVIDADES SÃO REALIZADAS NESSES SITES: |
|  |

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS - ISO 14001:**

|  |
| --- |
| LISTAR PRINCIPAIS VIZINHOS (ENDEREÇO) DA EMPRESA E EM CASO MULTI-SITES, MENCIONAR A QUAL SITE REFERE O ENDEREÇO: |

|  |
| --- |
| A EMPRESA ENCONTRA-SE NAS IMEDIAÇÕES OU DENTRO DE ÁREAS DE PROTEÇÃO AMBIENTAL:  TIPO DE ÁREA(AS):  LISTAR TIPOS DE LANÇAMENTO DE EFLUENTES (REDE ÁGUAS E ESGOTO, FOSSA, ETC.): |

**QUAIS SÃO OS PRINCIPAIS ASPECTOS AMBIENTAIS DA EMPRESA:**

|  |  |
| --- | --- |
| RESÍDUOS CLASSE | CONSUMO DE ENERGIA |
| EMISSÃO ATMOSFÉRICA | MATERIAIS TÓXICOS |
| RUÍDOS | UTILIZAÇÃO DE MATERIAIS NÃO RENOVÁVEIS |
| CONSUMO DE ÁGUA | INCÊNDIO |
| EFLUENTES LÍQUIDOS INDUSTRIAIS | EFLUENTES LÍQUIDOS DOMESTICO |
| OUTROS : | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INFORMAÇÕES PREENCHIDAS POR: | | DATA:    /    / |
| TELEFONE: | E-MAIL: | |

**IMPORTANTE: TODAS AS INFORMAÇÕES CONTIDAS NESSE FORMULÁRIO SERÃO TRATADAS DE**

**FORMA CONFIDENCIAL**

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA O PROCESSO** |
| EM CASO DE ACEITE DA PROPOSTA COMERCIAL, SERÁ NECESSÁRIO QUE A EMPRESA PROVIDENCIE OS DOCUMENTOS ABAIXO RELACIONADOS:  MANUAL DA QUALIDADE E OS PROCEDIMENTOS REQUERIDOS PELA NORMA OU PROGRAMA PRETENDIDO;  CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL E SUAS ALTERAÇÕES DEVIDAMENTE REGISTRADAS NA JUNTA COMERCIAL DO ESTADO;  CÓPIA DO CARTÃO DO CNPJ E INSCRIÇÃO ESTADUAL;  CÓPIA DA PROCURAÇÃO NO CASO DO REPRESENTANTE LEGAL SER UM PROCURADOR. |