



1.0-103

Algemene gegevens:

Bedrijfsnaam (conform KVK):
Adres:
Postcode:
Plaats:
Contactpersoon:
Functie:
Telefoon vast:
Telefoon mobiel:
Mail:
Website:

Intake gegevens

KvK nummer:
Naam bestuurder:
Naam aandeelhouder(s):
BTW nummer:

Intake vragen

Algemeen:

Het betreft een:	<input type="checkbox"/> Nieuwe certificering	<input type="checkbox"/> (her)Overname
Heeft de onderneming nog een moeder of zusterbedrijf als zijnde een asbestlaboratorium/eindbeoordeling laboratorium?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja namelijk:
Heeft de organisatie reeds een B.V. in de holding die gecertificeerd is voor Asbestinventarisatie?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja namelijk:
Heeft de bestuurder / aandeelhouder / contactpersoon waarvoor certificering wordt aangevraagd een certificatieverleden op het gebied van asbestverwijdering of asbestinventarisatie?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja namelijk:
Heeft de onderneming waarvoor certificering wordt aangevraagd een certificatieverleden op het gebied van asbestverwijdering of asbestinventarisatie?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja namelijk:
Is er sprake van overname van een klantenbestand van een asbestverwijderingsbedrijf / asbestinventarisatiebedrijf waarvan certificaat is of dreigt te worden ingetrokken?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja namelijk:
Is er sprake van overname van opdrachten van een asbestverwijderingsbedrijf / asbestinventarisatiebedrijf waarvan certificaat is of dreigt te worden ingetrokken?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja namelijk:
Is er sprake van overname van bedrijfsmiddelen van een asbestverwijderingsbedrijf / asbestinventarisatiebedrijf waarvan certificaat is of dreigt te worden ingetrokken?	<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja namelijk:

Vervolg algemeen:



- De certificatie heeft betrekking op de gehele organisatie? (graag uw Organogram als bijlage meezenden) Ja Nee; wat valt onder de certificering:
- Maakt u gebruik van een adviseur? Nee Ja; wie?:

Indien meerdere B.V. / meerdere vestigingen:

- Is per te certificeren B.V. / vestiging minimaal één DTA werkzaam op basis van een arbeidsovereenkomst? Nee Ja
- Aantal vaste medewerkers per vestiging/onderneming? Ja Nee namelijk:
- Realiseert elke vestiging minimaal 880 pakdagen per jaar? Ja Nee namelijk:
- De reeds gecertificeerde B.V. / vestiging is reeds bij dNAA gecertificeerd? Nee Ja nr:
- Betreft het een organisatie met een paraplu constructie? (graag uw Organogram als bijlage meezenden) Nee Ja
- Heeft de organisatie een geïntegreerd managementsysteem? Nee Ja
- Heeft de organisatie een centrale hoofdvestiging vanwaar het managementsysteem wordt bestuurd? Nee Ja
- De centrale organisatie heeft de autoriteit om het systeem te bepalen, implementeren en onderhouden? Nee Ja
- De organisatie voert een centrale managementreview uit? Nee Ja
- Alle locaties vallen onder het interne audit programma van de organisatie? Nee Ja
- De centrale organisatie is verantwoordelijk voor data verzameling en data-analyse van alle locaties en kan aantonen bevoegd en competent te zijn om wijzigingen door te voeren binnen de organisatie op het gebied van documentatie, management review, klachten, evaluaties en corrigerende maatregelen, interne audit planning en evaluatie van de resultaten en wettelijke en reglementaire vereisten met betrekking tot de normen? Nee Ja
- Werken alle locaties volgens een gelijke methode of procedure? Nee Ja



Indien een (her)overname

Wat is de einddatum van uw certificaat?

Wat is uw huidige stand op de escalatieladder?
(graag als bijlage meezenden)

Aantal pakdagen per jaar/vestiging?

Vergeet niet mee te sturen uw:

- Escalatieladder (indien van toepassing)
- Organogram (gehele holding structuur)

Ik verklaar hierbij dat onze organisatie en juridische vertegenwoordigers niet betrokken zijn geweest bij een onderneming waarvan het procescertificaat in de afgelopen 12 maanden voorafgaand aan deze aanvraag is ingetrokken.

Naam:

Datum:

(Digitale) Handtekening:

U kunt het ingevulde formulier terugsturen naar info@dNAA.nl

Mochten er vragen zijn dan kunt u altijd met ons contact opnemen op telefoonnummer 085-0600440