

ANSÖKAN FÖR CERTIFIERING ENLIGT IP LIVSMEDEL		
<b>FÖRETAGSUPPGIFTER</b>		
Företagsnamn:		
Organisationsnummer:	Kundnummer hos Kiwa:	
Verksamhetsansvarig:		
Postadress:		
Besöksadress:		
Fakturaadress:		
E-post:	Hemsida:	
Fastighetsbeteckning:		
Telefonnummer:		
Namn på kontaktperson/er:		
Telefon till kontaktperson/er:		
E-post till kontaktperson/er:		
Om driftsanläggningar finns på fler platser än ovanstående ange adress, telefonnummer, kontaktperson/-er och fastighetsbeteckning för varje anläggning:		
Typ av verksamhet: <input type="checkbox"/> Tillverkning <input type="checkbox"/> Grossist <input type="checkbox"/> Tradare/Försäljningskontor <input type="checkbox"/> Annat		
Ange den/de produkter som företaget producerar/hanterar/säljer (t.ex. ost, charkprodukter, bröd, marmelad, must):		
Ange eventuell verksamhet i företaget som ni önskar undanta från certifieringen (direktförsäljning till slutkonsument (t ex café/butiksverksamhet) kan undantas):		
Hur stor andel av omsättningen i procent, utgör undantaget? :		
Används IP SIGILL-råvara i produkterna?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Märks produkterna med Svenskt Sigill?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Antal anställda på årsbasis:		
Omsättning:		



<input type="checkbox"/> Ansökan avser byte av certifieringsorgan. Vi vill därför säga upp avtal med (ange anlitat certifieringsorgan): Vi önskar att överlåtelsehandlingar som krävs enligt standarden sänds till: <a href="mailto:se.info@kiwa.com">se.info@kiwa.com</a>	
<b>UPPGIFTER OM ANNAN CERTIFIERING</b>	
<input type="checkbox"/> KRAV-certifiering	<input type="checkbox"/> EU-ekologisk certifiering enligt (EU) 2018/848
<input type="checkbox"/> IP Sigill för primärproduktion	Ange inriktningar:
Annan certifiering. Om ja, ange vilken:	Certifieringsorgan (om annat bolag än Kiwa):
<b>ANSÖKAN OM YTTERLIGARE CERTIFIERING UTÖVER IP LIVSMEDELSCERTIFIERING.</b>	
<input type="checkbox"/> IP Arbetsvillkor	<input type="checkbox"/> Förädling EU-ekologisk enligt (EU) 2018/848
<input type="checkbox"/> Förädling KRAV	Annan certifiering. Om ja, ange vilken:
<b>VILLKOR OCH ÅTAGANDEN</b>	
Undertecknad godkänner:  <input type="checkbox"/> Kiwas Allmänna villkor för avtal om certifiering, se <a href="https://www.kiwa.com/4ad495/globalassets/allmanna_villkor_kiwa_certification.pdf">https://www.kiwa.com/4ad495/globalassets/allmanna_villkor_kiwa_certification.pdf</a>  <input type="checkbox"/> Att Kiwa hanterar mina personuppgifter i enlighet med Kiwas Dataskyddspolicy, se <a href="https://www.kiwa.com/se/sv/dataskyddspolicy/">https://www.kiwa.com/se/sv/dataskyddspolicy/</a>  <input type="checkbox"/> Sigill Kvalitetssystem ABs Allmänna villkor för certifiering, se <a href="https://www.sigill.se/siteassets/pdf/allmant-for-alla/villkor-for-certifiering.pdf">https://www.sigill.se/siteassets/pdf/allmant-for-alla/villkor-for-certifiering.pdf</a>  <b>OBS! Samtliga tre rutor ovan måste markeras för att vi ska kunna hantera din ansökan</b>	
Ort och datum:	
Underskrift:	
Namnförtydligande:	

**Ansökan skickas till:  
Kiwa Certification AB, Box 7178, 170 07 SOLNA  
[se.info@kiwa.com](mailto:se.info@kiwa.com)**