

ZMENOVÝ DOTAZNÍK POČAS PLATNOSTI CERTIFIKÁTU

1. Údaje o žiadateľovi / zákazníkovi:

Názov organizácie:	
Ulica:	
PSC / Mesto	
IČO:	
IČ DPH:	
Tel. číslo / e-mail:	
Predstaviteľ manažmentu / kontakt:	
Pobočky (adresa)	

2. Požadovaná zmena zo strany zákazníka:

☐ **významná zmena:**

- ☐ rozšírenie pobočiek
- ☐ zmena predmetu
- ☐ rozšírenie rozsahu certifikácie
- ☐ podstatné zmeny v organizačnej štruktúre
- ☐ navýšenie počtu pracovníkov a pracovných smien
- ☐ zrušenie certifikácie
- ☐ iná zmena:

☐ **menej významná zmena:**

- ☐ zmena adresy
- ☐ zmena názvu organizácie
- ☐ zmena právnej formy
- ☐ zúženie rozsahu certifikácie
- ☐ iná zmena:

3. Doplňujúce informácie pre Certifikačnú Autoritu TSÜ ,a.s. (CA), ktorou by sa mala CA zaoberať:

V , dňa:

.....
Meno a podpis