	İDARƏETMƏ SİSTEMLƏRİ ÜZRƏ MÜRACİƏT FORMASI	Sənəd № :	AQTİ-SS-F-003
		Nəşr tarixi :	10.10.2024
		Dəyişiklik tarixi :	-
		Dəyşikliik № :	00
		Səhifə № :	1/6

Sertifikat tələb edən müəssisə:

Müəssisənin adı:	
Vergi qeydiyyat nömrəsi (VÖEN):	
AQTA çıxarış nömrəsi:	
Ünvan:	
Poçt indeksi:	Ölkə:
Əlaqəli şəxs:	
Telefon:	
Elektron poçt ünvanı:	

Müəssisənin təşkilati strukturu:

Filial sayı:	Ümumi Personal Sayı:	Növbə sayı:
		Hər növbədəki personal sayı:
İstehsal / Proses xətt sayı:		
HACCP plan sayı:		
HACCP qrupundakı üzvlərin sayı:		
Fərqli ünvanlardakı müəssisə sayı:		
Müəssisənin məhsul qrupunun risk balı:		
Müəssisənin müqaviləli istehsalı varmı?		
Müəssisə başqa istehsalçıya müqaviləli istehsal üçün müraciət edirmi?		
Sertifikatlaşdırma üçün digər təşkilatlardan məsləhət xidməti alınıb? (Xidmət alınıbsa təşkilat adı qeyd edilsin)	<input type="checkbox"/> Hə	<input type="checkbox"/> Yox
Subpodrat xidmətdən istifadə olunur? (Olunursa hansı proseslərdə istifadə olunur?)	<input type="checkbox"/> Hə	<input type="checkbox"/> Yox

İstehsalçı (əgər müraciət edəndən fərqlidirsə):

Müəssisənin adı:	
Vergi qeydiyyat nömrəsi (VÖEN):	
Ünvan:	
Poçt indeksi:	Ölkə:

 AZƏRBAYCAN QIDA TƏHLÜKƏSİZLİYİ İNSTİTUTU	İDARƏETMƏ SİSTEMLƏRİ ÜZRƏ MÜRACİƏT FORMASI	Sənəd № :	AQTİ-SS-F-003
		Nəşr tarixi :	10.10.2024
		Dəyişiklik tarixi :	-
		Dəyişiklik № :	00
		Səhifə № :	1/6

Əlaqəli şəxs:
Tel:
Elektron poçt ünvanı:

İstehsalat yeri/fabrik yeri (əgər istehsalçıdan fərqlidirsə):


Müəssisənin adı:	
Vergi qeydiyyat nömrəsi (VÖEN):	
Ünvan:	
Poçt indeksi:	Ölkə:
Əlaqədar şəxs:	
Telefon:	
Elektron poçt ünvanı:	

İstehsal / sertifikatlaşdırma xidmətləri çərçivəsində təklif edilən xidmətlərin əhatə dairəsi:

--

Tələb edilən qiymətləndirmə forması (uyğun olanı seçin):

- Yeni müraciət
- Əlavə istehsal yeri
- İstehsal və ya Xidmət yeri dəyişikliyi
- Sahə dəyişikliyi
- Standart / Kriteriya dəyişikliyi
- Marka dəyişikliyi
- Hüquqi ünvanı dəyişikliyi
- Təkrar sertifikatlaşdırma

 AZƏRBAYCAN QIDA TƏHLÜKƏSİZLİYİ İNSTITUTU	İDARƏETMƏ SİSTEMLƏRİ ÜZRƏ MÜRACİƏT FORMASI	Sənəd № :	AQTİ-SS-F-003
		Nəşr tarixi :	10.10.2024
		Dəyişiklik tarixi :	-
		Dəyişiklik № :	00
		Səhifə № :	1/6

Sertifikatlaşdırma tələb etdiyiniz standartı seçin:

- ✓ AZS ISO 22000:2021 "Qida təhlükəsizliyi idarəetmə sistemləri - Qida zəncirində iştirak edən bütün təşkilatlara tələblər" standartı

Ərizəçinin bəyannaməsi və imzası:

Müraciət üçün tələb olunan əlavə sənədlər

- Müraciət edən müəssisənin/təşkilatın hüquqi statusunu göstərən rəsmi sənəd.
- Rekvizit
- AQTA çıxarış
- Müraciət edən müəssisə ilə istehsal/xidmət müəssisə bir birindən fərqlidirsə, aralarında bağlanmış müqavilə.
- Mövcud və ya vaxtı keçmiş idarəetmə sistemi sertifikatınız varmı? Bəli Xeyr
(Əgər varsa, sertifikatın növü, sertifikatlaşdıran orqanın adı, sertifikatın bitmə tarixi barəsində məlumat verin və sənədin surətini formaya əlavə olaraq göndərin.)
- Müvafiq idarəetmə sistem(lər)inin hazırlanması üçün konsultantınq xidmətləri almısınız mı? Bəli Xeyr
(Əgər almırsınızsa, Təşkilat və ya şəxsin adını qeyd edin:)
- Xaric tutulan standart maddələrini qeyd edin.)
- Daxili audit keçirilib mi? Bəli Xeyr
(Əgər keçirilibsə tarixi qeyd edin/...../.....)
- Rəhbərlik tərəfindən təhlil iclası keçirilib mi Xeyr
(Əgər keçirilibsə tarixi qeyd edin/...../.....)

***Yuxarıda verilən məlumatlar çərçivəsində qanuni olaraq sahibi olduğumuz müəssisə üçün sertifikatlaşdırma müraciətimizin AQTİ sertifikatlaşdırma tələblərinə uyğun olaraq qiymətləndirilməsini tələb edirəm.**

Ad:

Tarix:

İmza:

Ərizəçinin adından rəsmi fəaliyyət göstərən şəxs:



**İDARƏETMƏ SİSTEMLƏRİ ÜZRƏ MÜRACİƏT
FORMASI**

Sənəd № :	AQTİ-SS-F-003
Nəşr tarixi :	10.10.2024
Dəyişiklik tarixi :	-
Dəyişiklik № :	00
Səhifə № :	1/6