



AANVRAAGFORMULIER GELE SAFETY SIGN (1)

Datum aanvraag: _____

Naam bedrijf: _____

BTW nummer: _____

KvK nummer: _____

Facturatiegegevens: _____

Naam contactpersoon: _____

Adres: _____

Postcode/plaats: _____

Telefoonnummer: _____

Mobiele nummer: _____

Internetadres: _____

E-mailadres: _____

Vraagt erkenning voor het uitvoeren van Face-Fittesten met behulp van de volgende gebruikte meetmethode:

- TSI Portacount
- Quantifit

Naam bevoegd persoon (volgens KvK): _____

Handtekening (bevoegd persoon volgens KvK):



AANVRAAGFORMULIER GELE SAFETY SIGN (2)

Naam aanvrager: _____

Contactpersoon: _____

Bijlagen:

1. Recent uittreksel(s) KvK waaruit blijkt dat de persoon die formulier 1 getekend heeft bevoegd is.
2. Toon aan op welke wijze de borging van het onderhoud ten aanzien van meet- en hulpmiddelen binnen uw organisatie gerealiseerd is, bijv. kwaliteitssysteem, afspraak jaarlijks onderhoud vastgelegd in Outlook agenda, onderhoudscontract. Toon dit aan d.m.v. recente kopieën van certificaten en/of auditsystemen bij te voegen.
3. Stuur kopieën van de kalibratierapporten van het gebruikte Face-Fittestsysteem.
4. Stuur een voorbeeld van een eigen Face-Fittestrapport op briefpapier met de juiste meetwaarden getekend door een gecertificeerde Face-Fittestester.
5. Opgave minimale bewaartermijn afgegeven rapporten/certificaten.
6. Bewijs van competentie en certificaatgeldigheid van de keurmeesters voor het uitvoeren van de Face-Fittest. Erkend examen bij Instituut CEC.
7. Bewijs welke keurmeesters instructie ontvangen hebben van de fabrikanten van het Face-Fittestsysteem.
8. Verklaring omtrent routine en ervaring keurmeesters (richtlijn 1x per week)
9. Aanvrager verklaart dat binnen het bedrijf er alleen Face-Fittesten afgenomen worden door gecertificeerde mensen.

De aanvrager verklaart de verstrekte gegevens na waarheid te hebben verstrekt.

Naam bevoegd persoon (volgens KvK): _____

Handtekening: _____

Datum: _____