

FORMULÁRIO

Marca de Certificação DNP TS 4575:2020

Este formulário destina-se a recolher os dados do Organismo de Certificação que irá utilizar a Marca de Certificação para o produto “Máscaras para uso social” no âmbito do DNP TS 4575:2020, de acordo com o Regulamento de Utilização da Marca de Certificação do IPQ.
Para colocação de questões e/ou para envio deste formulário ao IPQ, deve ser utilizado o endereço eletrónico dnor@ipq.pt.

ENTIDADE LEGAL

Denominação do Organismo de Certificação Acreditado

Sigla

NIF/NIPC

Sede

E-mail

ELEMENTO DE CONTACTO

Nome do elemento de contacto

Função

Telefone

E-mail

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

- Declaro estar autorizado a submeter este pedido de utilização da Marca de Certificação no âmbito do esquema de certificação DNP TS 4575 e que a informação prestada é correta e sem omissões, comprometendo esta Entidade aceitar e cumprir o Regulamento de utilização da Marca de Certificação do produto – “Máscaras para uso social” do IPQ.

Nome legível

Função

Assinatura / Carimbo / Selo

Data