

AANVRAAG OFFERTE OF INFORMATIE VOOR EEN AUDIT

Coördinaten van de onderneming

	SOCIALE ZETEL	PLAATS VAN PRODUCTIE (indien verschillend) (1 formulier/plaats, indien meerdere plaatsen)
Naam		
Straat, nr		
Postcode		
Gemeente		
België		
Tel.		
Fax		
e-mail		
Website		
N° Onderneming		
N° vestigingseenheid		
N° toelating		

Contactpersoon

Naam	
Voornaam	
Functie	
Tel.	
GSM	
Fax	
e-mail	

Activiteit(en) :

- Grootkeuken Restaurant
 Kleine restauratie/Snack Traiteur

Gebruikte gids :

- G-023 - Gids voor de invoering van een autocontrolesysteem in de Horecasector
 G-025 - Autocontrole gids voor de sector van de grootkeukens en verzorgingsinstellingen

Periode waarin u wenst gecontacteerd te worden :

van tot