

## CHESTIONAR DE EVALUARE PENTRU CERTIFICAREA SISTEMULUI DE MANAGEMENT AL SIGURANȚEI ALIMENTULUI

### Informatii despre organizatie

|   |                        |                      |                                 |
|---|------------------------|----------------------|---------------------------------|
| Denumirea Organizatiei  |                        |                      |                                 |
| Cod fiscal  |                        | Nr. Reg. Comertului  |                                 |
| <b>Informatii despre SMSA</b>   |                        |                      |                                 |
| 1. Lista autorizatiilor obtinute:   |                        |                      |                                 |
| Nr. crt.  | Tip autorizare         | Autoritate implicata | Data valabilitatii autorizatiei |
|   |                        |                      |                                 |
|   |                        |                      |                                 |
|   |                        |                      |                                 |
| 2. Care sunt categoriile de produse realizate de organizatie ?  |                        |                      |                                 |
|   |                        |                      |                                 |
| 3. Pentru ce categorii de produse ati elaborat:   |                        |                      |                                 |
| <input type="checkbox"/>  | Programe preliminare   |                      |                                 |
| <input type="checkbox"/>  | PRP operationale       |                      |                                 |
| <input type="checkbox"/>  | Planuri HACCP          |                      |                                 |
| 4. Care este rezultatul ultimei inspectii realizate de catre autoritati, in cadrul organizatiei dvs. ?  |                        |                      |                                 |
|   |                        |                      |                                 |
| 5. Care sunt membrii echipei de siguranta alimentului :   |                        |                      |                                 |
| Nr. crt.  | Nume                   | Functie              | Rol in echipa                   |
|   |                        |                      |                                 |
|   |                        |                      |                                 |
|   |                        |                      |                                 |
| 6. Care actele normative de siguranta alimentului in vigoare relevante pentru domeniul pentru care solicitati certificarea ? Vă rugăm să le menționați mai jos.   |                        |                      |                                 |
|   |                        |                      |                                 |
| <i>Nota</i> - in cazul in care considerati spatiul alocat insuficient, va rugam sa anexati completarile necesare  |                        |                      |                                 |
| La acest chestionar va rugam sa anexati copii dupa <b>certificatul de inmatriculare, certificatul constatator, autorizatiile sanitare veterinare detinute, schemele de flux/amplasament (personal, materii prime, produse finite) si alte autorizatii mentionate la punctul 1</b> |                        |                      |                                 |
| <b>Functia</b>  | <b>Nume si prenume</b> |                      | <b>Telefon</b>                  |
| Director General  |                        |                      |                                 |
| Reprezentantul Managementului pentru SMSA   |                        |                      |                                 |

**Business Quality Cert S.R.L.**