**IMPRESO DE SOLICITUD DE PRESUPUESTO**

***CUSTOMER INFORMATION***

Para recibir presupuesto de certificación, le rogamos cumplimente y devuelva este impreso al E-mail comercial.es@dekra.com. Si tiene alguna duda para cumplimentar este formato, no dude en ponerse en contacto con nosotros al +34 93.479 22 69.

*To receive a certification quote, please complete and return this form to the E comercial.es@dekra.com If you have questions for completing this form, please contact us: +34 93 479 22 69.*

**DATOS DE SU ORGANIZACIÓN**

***DATA OF YOUR ORGANIZATION***

|  |  |
| --- | --- |
| Razón social*Company name* |       |
| Domicilio social*Address* |       |
| CIF*Vat n.* |       | Localidad*locality*  |       |
| Provincia*province* |       | CP*Zip code* |       |
| Página web*Web site* |       |
|  |  |
| Dirección de la sede a Certificar\**Address from the site that is going to be certified* |       |
| Localidad*locality*  |       |
| Provincia*province* |       | CP*Zip code* |       |
| \*Si hay más centros, cumplimentar el apartado “Sistemas de gestión multisede”. |

**PERSONA DE CONTACTO**

***CONTACT DATA***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellidos*Name & Surname* |       | Tel. |      | Móvil*Cel.* |       |
| Cargo*Charge* |       | E-mail |       |

**SERVICIO DE CERTIFICACIÓN**

***CERTIFICATION SERVICE***

Auditoría preliminar [ ]  Certificación Inicial [ ]  Re-Certificación [ ]  Otra

*Premilinar audit* *Init audit* *Renewal*  *Other*

|  |  |
| --- | --- |
|  Normas que desea certificar *Schemes to certify* | [ ]  UNE 93200:2008[ ]  Otros:  |