DATOS DE PARTIDA. CERTIFICACIÓN DE PROTOCOLOS FRENTE A COVID-19

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación social |  |
| CIF |  |
| Actividad de la organización |  |
| Personal total (indicar o adjuntar desglose por centro) |  |
| Aforo(sólo para actividades de pública concurrencia) |  |
| Número de centros de trabajo (indicar o adjuntar listado con dirección y número de personas)  |  |
| Número de centros de trabajo temporales (Obras, proyectos, mantenimientos) |  |
| Número de protocolos elaborados/a elaborar |  |
| Comentarios |  |
| Persona de contacto |  |
| Teléfono |  |
| Email |  |

En caso de Grupos Empresariales, deben añadirse tantas tablas como empresas conformen el grupo objeto de certificación.

**Los datos facilitados serán utilizados exclusivamente para elaborar la oferta de servicios de certificación**. AENOR podrá establecer comunicación con la persona de contacto indicada al objeto de ampliar la información necesaria para el correcto dimensionamiento de los trabajos de auditoría.

**ENVIAR ESTA FICHA POR CORREO ELECTRONICO A**

**infocalidad@clubcalidad.com**