|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empresa: |  | | | NIF: |  |
| Dirección: |  | | | Tel: |  |
| Población: |  | C. Postal.: |  | Fax: |  |
| Provincia: |  | País: |  | e-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dirección/Gerencia: |  | Tel.: |  | e-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Persona de Contacto /Responsable Certif. Halal: | |  | | | |
| Cargo: |  | Tel: |  | e-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Pertenece a algún grupo/cadena? Indique cual | | | | | | |
| Nº | Delegaciones/Centros de Trabajo  (indicar denominación y dirección) | Turnos | Personal propio tiempo parcial | | Personal propio tiempo completo | |
| Mujer | Hombre | Mujer | Hombre |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| *Si es necesario, añada más líneas* | | | | | | |

|  |
| --- |
| Datos del establecimiento / servicios ofrecidos por la empresa al cliente |
| Número de habitaciones:  Servicio de habitaciones (S/N):  Servicio de restauración (S/N):       Nº de comensales  SPA/Balneario (S/N):  Otros (indique cuales): |
| Tiene algún producto/servicio No Halal (Haram) en su empresa:  NO  SI  Indíquelos:  No estoy Seguro  Indíquelos: |
| Defina el alcance (Productos y Servicios que serán objeto de certificación) |
|  |

|  |
| --- |
| Indique si subcontrata actividades y el volumen que representa sobre el total de su actividad |
| Sus proveedores tienen Certificación Halal:  NO  SI  Algunos  No estoy Seguro |

|  |
| --- |
| Ha obtenido alguna certificación Halal previa |
| NO  SI  Indíquelo: |
| Si tiene implantado un Sistema de Calidad: |
| NO  SI  Ej. ISO9001, IFS, BRC, Calidad Turística, Marca N de Producto Certificado etc.  Indíquelo: |
| Países/ posibles mercados futuros de los productos/servicios que desea certificar como Halal |
| Indíquelo: |

Principales motivos que le impulsan a solicitar la certificación (opcional):

La fecha aproximada en la que desea disponer del certificado es       de       20

|  |
| --- |
| ¿A través de qué medio ha conocido a la Certificadora?  Página Web  Google  Publicidad (folletos, carteles, etc,)  Ferias y/o Congresos  Otras Empresas Certificadas  Organismos públicos  Redes sociales (facebook, twitter, etc.)  Otro Indicar cual: |
| **Datos cumplimentados por:**  **Nombre y firma:**  **Fecha:**       **de**       **20**  *Conforme a la legislación vigente sobre protección de datos LO15/1999, le informamos que los datos que nos facilita en el presente formulario pasarán a formar parte de un fichero de datos de carácter personal, el cual se encuentra debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de facilitarle la información necesaria sobre la certificación Halal que nos solicita, la prestación del servicio, la gestión contable, fiscal y administrativa en el caso de que se lleve a término la contratación de nuestros servicios, así como mantenerle informado de los productos y servicios que ofrecemos. Le informamos además que puede ejercer los derechos que le asisten, de acceso, rectificación, cancelación u oposición al tratamiento de la información que le concierne ante la empresa en la dirección Avenida Santa María de Trassierra, 52 Local 2 - 14011, de Córdoba. Si no desea ser informado de nuestros productos y servicios, señale con una X esta casilla £ (Ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de protección de datos de carácter personal).* |