

### Tisztelt Partnerünk!

*Eredményes és hatékony együttműködésünk érdekében adatbázisunkban nyilvántartjuk a szervezetük tanúsításával kapcsolatos adatokat és információkat. Kérjük, hogy a Változás bejelentőlap megküldésével tájékoztasson bennünket azokról a változásokról, melyek érintik az Önök által működtetett minőségirányítási rendszert.*

Postacím:

Fax:

E-mail:

<b>Cég neve</b>	
<b>Szerződés száma</b>	

### Változások a szervezetnél (a megfelelő sort kérjük, jelezze X-el):

<b>X</b>	<b>Változás</b>	<b>Rövid leírás</b>
	<i>Cím változása (székhely, telephely)</i>	
	<i>Vezetőség változása</i>	
	<i>Telephely változása</i>	
	<i>Létszám változása</i>	
	<i>Tevékenységi kör változása</i>	
	<i>Elérhetőség változása</i>	
	<i>Egyéb változás</i>	

\_\_\_\_\_  
Dátum

\_\_\_\_\_  
Alíráás